



Fachbereich Rollstuhlbasketball des DRS

Förderprogramm Rollstuhlbasketball

Anmeldung zum Fördercamp

(für Jugendliche von 10 – 20 J.)



Ich melde mich zum Fördercamp an:

am _____ in _____	
Datum	Ort

Spieler	
Name _____ Vorname _____	
Geburtsdatum _____	
Wohnort _____	
PLZ	Ort
Straße _____	
Telefon _____ FAX _____	
Email _____	
Ich spiele Basketball seit _____ Klassifizierungspunkte _____	
Spielposition _____ Spielklasse (Liga) _____	
Datum _____	Unterschrift des Spielers

Verein _____ Email _____	
Trainer _____ Telefon _____	
Wohnort des Trainers _____	
PLZ	Ort
_____	_____
Straße	Email

Datum _____	Unterschrift Verein / Stempel Verein
-------------	--------------------------------------

Anmeldung einsenden an die Trainerin / den Trainer des Fördercamps