|  |  |
| --- | --- |
|  | **Meldeformular**  **Letzter Rücksendetermin:**  **03. Juni 2024** |

**20. Deutschen Boccia-Meisterschaften 2024**



**am 19. Oktober 2024 in Bernau**

**Zu den 20. Deutschen Boccia-Meisterschaften melde ich mich verbindlich an:**

Name:       Vorname:

Alter:       Geschlecht:       Art der Behinderung:

**Wettkampfklasse** (Bitte Zutreffendes ankreuzen. Zur Bestimmung der Wettkampfklasse siehe „Anlei­tung zur Einteilung in Wettkampfklassen“):

BC 1  BC 2  BC 3  BC 4

CP 1  CP 2 L (spielt mit dem Fuß)  CP 2 U (spielt mit der Hand)

Handgesteuerter Rollstuhl  Elektrorollstuhl

**Wurden Sie bereits klassifiziert?**  ja  nein

**Begleitung/Assistenz:**

Name:       Vorname:

Name:       Vorname:         
  
**Ggf. BC3-Assistenz:**

Name:       Vorname:

**Kontaktdaten (Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse // absendende Einrichtung oder eigene):**

**Ansprechpartner:in für Rückfragen:**

**Ort / Datum Unterschrift**

Bitte benutzen Sie für weitere Anmeldungen Kopien dieses Formblattes. Anmeldungen bitte per E-Mail an: [sven.reitemeyer@bvkm.de](mailto:sven.reitemeyer@bvkm.de)