

An den  
Bundesverband für körper- und  
mehrfachbehinderte Menschen e.V.  
Brehmstraße 5 - 7  
40239 Düsseldorf

**Anmeldung**  
**Letzter Rücksendetermin:**  
**24. Februar 2019**

**QUALIFIKATIONSTURNIER  
für die 16. Deutschen Boccia-Meisterschaften 2019**



am 30. März 2019 in Düsseldorf

**Zu dem Qualifikationsturnier 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

**Während der Veranstaltung werden Fotos gemacht. Diese dienen ausschließlich der Dokumentation in den Medien des Bundesverbandes für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. Sind Sie damit einverstanden, dass Fotos, auf denen Sie abgebildet sind, zu diesem Zweck genutzt werden?**

ja       nein

**Begleitung/Assistenz:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**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 oder laden Sie sich weitere Anmeldeformulare aus dem Internet: [https://bvkm.de/unsere-themen/selbstbestimmtes\\_leben/#boccia](https://bvkm.de/unsere-themen/selbstbestimmtes_leben/#boccia)**