**Deutscher Behindertensportverband e. V.**

**Deutsche Meisterschaften 2019**

**-Kegeln Bohle-**

**Nennung der Spieler/innen - Einzelwertung**

**Landesverband: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mannschaft /Verein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anschrift des Landesfachwartes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Die nachstehend genannten Spieler / innen werden für die Teilnahme an der DM Bohle 2019 gemeldet:**

**Die Ergebnisliste der Landesmeisterschaft 2018 ist beigefügt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.Nr.** |  **Name** |  **Vorname** | **Jahrgang** |  **Verein** | **Startpass** | **WK** | Meister, **M,** oderSenioren, **S** Klasse | **Vermerke des****Schiedsgerichts** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anlagen--------Stück Kopien der Startpässe von den Spielern / innen, die noch** **nicht in der gültigen Klassifizierungsliste aufgeführt sind,** **bzw. bei denen sich auf Grund einer Neu-Klassifizierung durch einen DBS-Klassifizierer eine andere Wettkampfklassen-Einstufung ergeben hat.**

**Die aufgeführten Spieler / innen sind Mitglied des meldenden.**

--------------------------------------------------------- ----------------------------------------------------------

 (Ort und Datum) (Unterschrift: Landesfachwartes)

**Deutscher Behindertensportverband e. V.**

**Deutsche Meisterschaften 2019**

**-Kegeln Bohle-**

***Nennung der Spieler / innen --6er Mannschaften, Mindesthandicapzahl 11***

**Landesverband: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mannschaft /Verein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anschrift des Landesfachwartes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die nachstehend genannten Spieler / innen werden für die Teilnahme an der DM 2019 Bohle gemeldet:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.****Nr.:** |  **Name** |  **Vorname** |  **Verein** | **Startpass Nr.:** | **HP** | **Vermerke des****Schiedsgerichts** |
| 1 | 2 | 3 |  4 | 5 | 6 | 7 |
| **01** |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |
|  |  Auswechselspieler/innen: |  | Gesamthandicapzahl: |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |

**Anlagen--------Stück Kopien der Startpässe von den Spielern / innen, die noch** **nicht in der gültigen Klassifizierungsliste aufgeführt sind,** **bzw. bei denen sich auf Grund einer Neu-Klassifizierung durch einen DBS-Klassifizierer eine andere Handicap-Einstufung ergeben hat.**

**Die aufgeführten Spieler / innen sind Mitglied des meldenden Vereins!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort und Datum) (Unterschrift: Vereinsvorsitzender)

**Deutscher Behindertensportverband e. V.**

**Deutsche Meisterschaften 2019**

**-Kegeln Bohle-**

***Nennung der Spieler / innen --4er Mannschaften, Mindesthandicapzahl 11***

***B l i n d e u n d S e h b e b i n d e r t e***

**Landesverband: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mannschaft /Verein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anschrift des Landesfachwartes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Die nachstehend genannten Spieler / innen werden für die Teilnahme an der DM 2019 Bohle gemeldet:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.****Nr.:** |  **Name** |  **Vorname** |  **Verein** | **Startpass Nr.:** | **HP** | **Vermerke des****Schiedsgerichts** |
| 1 | 2 | 3 |  4 | 5 | 6 | 7 |
| **01** |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |
|  |  **Auswechselspieler/innen:** |  | **Gesamthandicapzahl:** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |

**Anlagen--------Stück Kopien der Startpässe von den Spielern / innen, die noch** **nicht in der gültigen Klassifizierungsliste aufgeführt sind,** **bzw. bei denen sich auf Grund einer Neu-Klassifizierung durch einen DBS-Klassifizierer eine andere Handicap-Einstufung ergeben hat.**

**Die aufgeführten Spieler / innen sind Mitglied des meldenden Vereins!**

--------------------------------------------------------- ------------------------------------------------------

(Ort und Datum) (Unterschrift: Vereinsvorsitzender)