Dieses Blatt bitte ausgefüllt bis zum 21.01.2026 per Post oder gescannt per Mail senden an:

Thomas Liebs, Schlesische Str. 97, 02828 Görlitz, BsplDresden@jugendschachbund-sachsen.com

Wenn dies nicht geschieht, verfällt das Recht auf Teilnahme am Turnier.

Teilnahmebestätigung Finale Bezirkseinzelmeisterschaft 2026 der AK U10 - U18 m/w

Name:	Vorname:	der Spielerin / des Spielers	
Anschrift:			
Geb Datum:	Verein:		
Altersklasse:	männlich: O	weiblich: O	
Name des aufsichtspflichtiger	Betreuers im KiEZ Sebnit	Z:	
Unser Kind nimmt folgende N	ledikamente ein und/odei	hat folgende Unverträglichkeiten:	
Ich/wir bin/sind in Notfällen c	der für kurzfristige Inform	ationen telefonisch erreichbar:	
Dienstl. von-bis:			
Privat von-bis:			
Ich bin damit einverstanden, Aufenthaltsort ermöglicht wird. I zeitlich begrenzte, selbständige I Verhaltensregeln belehrt. In gegebenen Notfällen bin ich bzu übernehmen. Die Entscheidur Sollte mein Kind durch ein entsp. Ausschluss vom Turnier und die sEntscheidung werde ich rechtzei Bei materiellen Schäden im Obje Es wird keine Haftung für Wertschinterlegen.	dass meiner(m) Tochter/S Dazu entbinde ich die oben g Handeln in kleinen Gruppen. Dereit, die Kosten für einen A ng über eine solche Maßnahr rechendes Verhalten die Spo ofortige Heimreise durch die tig informiert. Ekt haftet jede Teilnehmerin / gegenstände und Geld über	ang im oben genannten Objekt. ohn auch die Möglichkeit des Entfernens vom vereinbenannte Person von der Aufsichtspflicht; dies gilt ebenso für In diesem Zusammenhang habe ich mein Kind über allger Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausauferne fällt der Betreuer nach Rücksprache mit mir. rtveranstaltung stark gefährden, kann als letzte Maßnahm Turnierleitung verfügt werden. Über die Möglichkeit solch jeder Teilnehmer selbst für den von ihm verursachten Schnommen. Bei Bedarf sind diese beim zuständigen Betreu ofortige Heimreise auf eigene Kosten. Sonderwünsche für erücksichtigt werden.	ür das meine nthalt ne der n einer naden uer zu
Bitte Zutreffendes ankreuzen:			
O Unser Kind über Unser Kind übernachtet nicht im	nachtet ab Mittwoch im Objonachtet ab Donnerstag im Objekt und nimmt am Mittarpflegung gewünscht.	nicht teil. O ekt und nimmt am Essen teil. ojekt und nimmt am Essen teil. gessen teil. O nicht teil. O nicht verlassen O	
Unterschriften Sorgeberechtigte	_	Unterschrift Spieler/in	
 Unterschrift des aufsichtspflichti	gen Betreuers vor Ort		

Es werden nur Zettel mit allen Unterschriften als gültige Anmeldung angenommen!