



## Anmeldeformular zur Trap-DM 2025 in Bad Belzig

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Startnummer: \_\_\_\_\_  
(tagsüber) (wird von der DSU vergeben)

\_\_\_\_\_  
(Email Adresse / für Rotteneinteilung unbedingt erforderlich)

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

Mitglieds-Nr.: E/ \_\_\_\_\_ Vereins-Nr.: V/ \_\_\_\_\_

Alters-Gruppe.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**Bitte die gewünschte/n Disziplinen ankreuzen!**

<input type="checkbox"/>	Doppelflinten	Bock/Quer	Klasse 1	Startgeld: 25,00 €
<input type="checkbox"/>	Repetierflinte	Revolverflinte	Klasse 2	Startgeld: 25,00 €
<input type="checkbox"/>	Halbautomatische Flinte		Klasse 3	Startgeld: 25,00 €

**Unverbindlicher Wunsch (bitte ankreuzen):**

Ich möchte nach Möglichkeit am **Samstag**, 23.08.2025, starten (09:00 - 19:00 Uhr)

Ich möchte nach Möglichkeit am **Sonntag**, 24.08.2025, starten (09:00 - 13:00 Uhr)  
(nur bei Bedarf)

**Bitte überweisen Sie die Startgebühren erst nach Erhalt der Rechnung.**

**Vereine/Einzelmitglieder mit Bankeinzug überweisen bitte nicht, es erfolgt eine Abbuchung durch uns am 31.07.2025.**

Mit meiner Wettbewerbsanmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der Wettbewerbsabwicklung gespeichert und die Ergebnisse veröffentlicht werden.

Ich erkenne die Sportordnung der DSU an und werde mich sportlich fair verhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift