Schulschacholympiade Sachsen

MELDEBOGEN

Regional olympiade



ur Regionalolympiade der Grundschulen am	melde ic	h hiermit	verbindlich ar
LaSuB Standort:	WK:	GS	GSw
Schulname:			
Adresse:			
E-Mail:	Tel.:		
Name des Betreuers am Wettkampftag			
Telefon			
Nachfolgende Kinder sind Schüler unserer Schule	e		
Name, Vorname	KIStufe	Geb.	-Datum
1			
2			
3			
4			
5			
Der Teilnehmerbetrag wurde am	auf das Konto des	s Jugendsc	hachbundes
Sachsen, IBAN: DE66 8505 0300 3120 1981 10 Blo (Bitte den Betrag nicht vor dem 01.01. überweis		oerwiesen.	
Mit dem ausgefüllten Meldebogen/Anmeldung veranstaltung werden die Regeln für den Spiel Sachsen und die Ausschreibung anerkannt.			
Schulleitung:	Schulstempel:		