

Anmeldebogen für Teams
zur Deutsche Mannschaftsmeisterschaften 2025 (DMM 2025)
in Hamburg vom
Donnerstag, 02. Oktober 2025 – Sonntag, 05. Oktober 2025

Hiermit meldet der Landesring/die Gruppe _____ verbindlich für die DMM 2025 das Team mit dem Teamnamen _____ (€ 360,- pro Team) an.

Weitere Teilnehmer des Wochenendes:

_____ Übernachtung in der Jugendherberge (Vierenzimmer) (€ 150,- pro Person)

_____ DZ im B&B (€ 180,- pro Person)

_____ EZ im B&B (€ 350,- pro Person)

Der Teilnehmerbeitrag beinhaltet: Übernachtungen, Vollverpflegung, Eintrittskarten für das Miniaturwunderland und für den Besuch im Bunkermuseum

Den fälligen Betrag überweisen wir bis Fr. 22. August 2025 auf das folgende Konto des Landesringes Hamburg e.V.:

Hamburger Volksbank eG, IBAN: DE46 2019 0003 0051 4017 03; BIC: GENODEF1HH2
Stichwort/Zweck: DMM 2025

Teammitglieder:

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teammitglied: _____

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teammitglied: _____

Betreuer:

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Betreuers: _____

Ich bestätige, dass die o.g. Teilnehmer an der DMM und in Hamburg teilnehmen werden.

Unterschrift des Gruppenverantwortlichen: _____ Tel.-Nr./Handy: _____

Name in Druckbuchstaben: _____

Anmeldebogen für Begleitpersonen
zur Deutsche Mannschaftsmeisterschaften 2025 (DMM 2025)
in Hamburg vom
Donnerstag, 02. Oktober 2025 – Sonntag, 05. Oktober 2025

Landesring/Gruppe: _____
Übernachtung in der Jugendherberge (Vierenzimmer) (€ 150,- pro Person)
DZ im B&B (€ 180,- pro Person)
EZ im B&B (€ 350,- pro Person)

DPhJ-Mitglieder (Mitgliedsnummer: _____)

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____

DPhJ-Mitglieder (Mitgliedsnummer: _____)

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____

Nicht-DPhJ-Mitglieder

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____

Nicht-DPhJ-Mitglieder

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____