



# DEUTSCHER CURLING – VERBAND e.V. (DCV)

Am Kobelhang • 87629 Füssen

Tel. 08362/300177 Fax. 08362/300178 • <http://www.curling-dcv.de> • [info@curling-dcv.de](mailto:info@curling-dcv.de)  
Raiffeisenbank Füssen • Kto 71 900 • Blz 733 698 78  
Steuer-Nr. 125/107/60504

Deutscher Curling – Verband e.V. • Am Kobelhang • D-87629 Füssen

**An alle  
DCV – Mitglieder  
DCV - Sportausschuss  
Europäische Curling - Verbände**

## AUSSCHREIBUNG

### INTERNATIONALE DEUTSCHE SENIOREN - MEISTERSCHAFT 2010

- Termin:** 19. – 21. Februar 2010
- Ort:** Curling Club Hamburg e. V.  
Hagenbeckstraße 132 a, 22527 Hamburg
- Meldeschluss:** 08. Februar 2010 – 24:00 Uhr (Ausschlussfrist)
- Nenngeld:** 100,-- Euro / Team. Das Nenngeld muss spätestens am 10.02.10 auf dem Konto des DCV eingegangen sein (Raiba Füssen\*Kto: 71900\*BLZ: 73369878)
- Teilnahmeberechtigung:** Deutsche und ausländische Curler in beliebiger Team-Zusammenstellung
- Alter:** mindestens **40 Jahre** (geboren vor dem 01.07.1969)
- Spielmodus:** abhängig von der Anzahl der gemeldeten Teams
- Meldungen:** **schriftlich (keine E-Mail)** mit dem beigefügten Meldeformular an:
- Deutscher Curling-Verbande e.V. (DCV)  
Am Kobelhang \* D-87629 Füssen  
Fax: +49 8362 300178

Manfred Hübner  
Vorsitzender Breitensport im DCV

Füssen, 06.11.2009



Bundesministerium  
des Innern

**INFOMA**®

Software Consulting GmbH

**erima**®

SPORTSWEAR SINCE 1900





# DEUTSCHER CURLING – VERBAND e.V. (DCV)

Am Kobelhang • 87629 Füssen

Tel. 08362/300177 Fax. 08362/300178 • <http://www.curling-dcv.de> • [info@curling-dcv.de](mailto:info@curling-dcv.de)  
Raiffeisenbank Füssen • Kto 71 900 • Blz 733 698 78  
Steuer-Nr. 125/107/60504

Seite 2 von 2

von der Geschäftsstelle auszufüllen:

eingegangen am: \_\_\_\_\_

## ANMELDUNG Internationale Deutsche Senioren Meisterschaft 2010 vom 19. - 21. Februar 2010 in Hamburg

Hiermit melden wir (Verein / Skip) folgende Mannschaft für verbindlich an:

Verein/Spielgemeinschaft \_\_\_\_\_

	Name, Vorname	M/W	Club	Geburtsdatum
<b>Skip</b>				
<b>Third</b>				
<b>Second</b>				
<b>Lead</b>				
<b>Altern.</b>				

### Kontaktadresse:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

--- Unvollständig ausgefüllte Meldeformulare sind ungültig ---

