

# Anmeldung Veranstaltung Special Olympics Konzept

**Special  
Olympics**  
Rheinland-Pfalz



**Wir möchten Sie bitten, uns das ausgefüllte Formular bis  
mindestens 6 Wochen vor Veranstaltung zukommen zu lassen. Vielen Dank!**

## Der Veranstalter

Name der Einrichtung:	_____
Anschrift:	_____
Ansprechpartner/in:	_____
Telefonnummer:	_____ E-Mail Adresse: _____
Mitglied bei Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erfahrung bei der Durchführung von Special Olympics Veranstaltungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Veranstaltung

Offizieller Titel:	_____
Ort / Sportstätte:	_____
Datum & Uhrzeiten:	_____
Angebotener Sport:	_____
Einzugsbereich:	<input type="checkbox"/> landesweit <input type="checkbox"/> regional <input type="checkbox"/> lokal
Durchführung des Special Olympics Zeremoniells (mind. zwei verpflichtend)	
<input type="checkbox"/> Einzug / Special Olympics Feuer	<input type="checkbox"/> Siegerehrung (Medaillenvergabe und SO Hymne)
<input type="checkbox"/> Hissen der Special Olympics Flagge	<input type="checkbox"/> Sprechen des Special Olympics Eides

## Teilnehmer

Anzahl der teiln. Einrichtung(en)	_____
Teilnehmerzahl je Sportart:	_____
Teilnehmer mit / ohne Handicap	_____
Altersspanne der Teilnehmer:	_____ bis _____ Jahre
Anzahl der freiwilligen Helfer:	_____

# Materialbedarf

## Medaillen

*(Bestellung von Kupfermedaillen ausschließlich bei Wettbewerbsfreiem Angebot möglich )*

Art	Gold	Silber	Bronze	Kupfer
<b>Anzahl</b>				

**Wir wünschen eine individuelle Prägung auf der Rückseite der Medaillen:**

Schriftzug: \_\_\_\_\_

Logo / Clip Art: Bitte Senden Sie uns die gewünschte Datei per E-Mail (info@so-rlp.de) zu.

## Auszeichnungsbänder

**Name der Sportart(en):**

Art	4. Platz	5. Platz	6. Platz	7. Platz	8. Platz
<b>Anzahl</b>					

## S. Oliver Helfer T-Shirts

*(bis zu 10% der Zahl teilnehmender Sportler)*

Größe	S	M	L	XL	XXL
<b>Anzahl</b>					

## Schmuck Sportstätte

Art	Banner	Fahnen
<b>Anzahl</b>		

**Gerne stellen wir Ihnen im Rahmen der Veranstaltung weiteres Material zur Verfügung. Sofern gewünscht, senden wir Ihnen nähere Informationen im Anschluss zu.**

**Ich erkläre mich bereit, Konzeption und Regelwerk von Special Olympics anzuwenden. Einen vorläufigen Zeitplan sowie einen Entwurf der Ausschreibung füge ich der Anmeldung bei.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift und Stempel des Antragstellers

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit!