



Anmeldung bis 10.02.2024 an:  
[anmeldung@specialolympics-bayern.de](mailto:anmeldung@specialolympics-bayern.de)

**Ausschreibung**  
**Formblatt A**  
Registrierung  
Delegation

**Special Olympics Bayern**  
**Landesschwimmfest Ansbach 2024**

---

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer SOD)

---

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

---

(DelegationsleiterIn)

(E-Mail-Adresse DelegationsleiterIn)

---

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer DelegationsleiterIn)

Unsere Delegation bewirbt sich um die Teilnahme am Schwimmfest in Ansbach mit:

**Anzahl**

Sportler mit Behinderung \_\_\_\_\_

Sportlerinnen mit Behinderung \_\_\_\_\_

Sportler ohne Behinderung \_\_\_\_\_

Sportlerinnen ohne Behinderung \_\_\_\_\_

Trainer \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Stempel/Unterschrift