



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung: Fußball Offenes Hallen-Turnier mit Quali Württemberg-Nord, 25.03.2023, SoccerOlymp Fellbach

Delegation:

Betreuer (4:1 Athleten-Betreuer-Verhältnis) (H=Haupttrainer/Headcoach; T=Trainer/Betreuer)

H/T	Name	Vorname	E-Mail (Für Headcoach Pflichtfeld)	Aufnahme Trainer- verteiler?	Handy	Besonderheiten (wie z.B. Spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...)
H						
					-	
					-	
					-	
					-	
					-	

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte speichern Sie das Dokument wie folgt ab: "NAME DER DELEGATION_ANMELDUNG2_DATUM DER VERANSTALTUNG" und senden Sie es per Mail an: gerhard.sohst@bw.specialolympics.de