



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

Fußball Qualifikationsturnier Baden-Nord, 05.05.2023

Delegation:

Mannschaftsname:

Kategorie:

Sportler (A=Athlet; U=UnifiedPartner)

Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Trikot-Nr.	Besonderheiten (wie z.B. Spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...)



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung

Fußball Qualifikationsturnier Baden-Nord, 05.05.2023

Delegation:

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

H/T	Name	Vorname	Geschl.	Geburtsdatum	E-Mail	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 klaus.finkbeiner@johannes-diakonie.de oder achim.schwind@johannes-diakonie.de.