



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

Delegation:

Mannschaftsname:

Kategorie:

**Sportler (A=Athlet; U=UnifiedPartner)**

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



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung

Delegation:

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

H/T	Name	Vorname	Geschl.	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 [benjamin.gaertner@bw.specialolympics.de](mailto:benjamin.gaertner@bw.specialolympics.de)