



# ANMELDUNG TEIL 2- ANMELDUNG BETREUER



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung: **Trainingstag Langlaufen, 19.01.2023**

Delegation:

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

H/T	Name	Vorname	Handy-Nr. Mail-Adresse	Aufnahme Trainerver teiler SOBW	Besonderheiten (wie z.B. spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...)
H					
T			-----		
T			-----		
T			-----		
T			-----		
T			-----		
T			-----		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

Bitte speichern Sie das Dokument wie folgt ab: "NAME DER DELEGATION\_ANMELDUNG2\_DATUM DER VERANSTALTUNG" und senden Sie es per Mail an: [anmeldung@bw.specialolympics.de](mailto:anmeldung@bw.specialolympics.de).