





Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung

Fußball Feld-Qualifikations-Turnier Württemberg-Nord, 15.05.2024

Delegation:

Mannschaftsname:

Kategorie:

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

H/T	Name	Vorname	Geschl.	Geburts- datum	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 [anmeldung@bw.specialolympics.de](mailto:anmeldung@bw.specialolympics.de).