



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

**Fußball-Landesfinale Halle, 13.04.2024, SoccerOlymp Fellbach**

---

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

---

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

---

(Mobilnummer Delegationsleiter)

**Rechnungsadresse (Pflichtangabe):**

---

(Name/Institution)

(Straße Hausnummer)

---

(Ansprechpartner)

(PLZ, Ort)

**Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:**

Kategorie

Besonderheiten beim Essen:

Anzahl Athleten:

"normal":

Anzahl Unified-Partner:

vegetarisch:

Anzahl Trainer und Betreuer:

kein Schweinefleisch:

Anzahl Fans/ Begleitpersonen\*:

gluten-frei:

Gesamt:

Sonstiges:

\*falls diese an der gemeinsamen Mittagsverpflegung teilnehmen möchten, müssen diese hier angegeben werden. Die Kosten werden mit der Delegationsrechnung über die Teilnahmegebühren eingefordert.

**Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Teilnahmebedingungen inklusive der medizinischen Einverständniserklärung zu SOBW Veranstaltungen akzeptiert werden.**

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift