



Name und Datum der Veranstaltung:
Fußball, Hallenfinale Fellbach, 13.04.2024

Delegation: _____

Mannschaftsname: _____

Kategorie: _____

Sportler (A=Athlet; U=Unified Partner)

A/U	Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Trikot-Nr.

**Name und Datum der Veranstaltung:**

Fußball, Hallenfinale Fellbach, 13.04.2024

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

H/T	Name	Vorname	Ge- schlecht	Mail	Handy
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-

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.