



ANMELDEFORMULAR

Fax: 030/ 24 62 52 - 19 **Tel.:** 030/ 24 62 52 - 32

Email: sandra.ziller@specialolympics.de

Postanschrift: Special Olympics Deutschland e.V., Invalidenstraße 124, 10115 Berlin

Titel der Veranstaltung:

Fortbildung Tennis, 13.06.2017 in Trier		
Name:		
Vorname:	geb.am:	
Straße/ Nr.:		
PLZ/ Ort:		
Bundesland:		
Email:		
Tel./Handy:		

**Ausbildung / Qualifizierung
in der Arbeit mit
Menschen mit Behinderung:**

**Ausbildung/ Qualifizierung
im Sportbereich:**

**Einrichtung / Institution /
Verband / Verein:**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Fortbildung an. Die Vergabe der Plätze erfolgt nach Reihenfolge der Anmeldung. Eine Bestätigung durch Special Olympics Deutschland erfolgt nach Erhalt der Anmeldung.

Premium Partner



.....
Datum

.....
Unterschrift