



## HAUPTMELDUNG

**Frist: 15. April 2017**

<b>Email:</b>	<a href="mailto:nicole.vincenz@thueringen.specialolympics.de">nicole.vincenz@thueringen.specialolympics.de</a> (bitte bevorzugt nutzen)
<b>Postanschrift:</b>	Haus des Sports Erfurt, Special Olympics in Thüringen e. V., Werner-Seelenbinder-Str. 1, 99096 Erfurt

### 18. Thüringer Landesmeisterschaft der Werkstätten für behinderte Menschen im Kleinfeldfußball



**9. – 11. Juni 2017**

<b>Name der Institution/Einrichtung:</b>	
<b>Straße, PLZ Ort:</b>	
<b>Festnetz/Mobil:</b>	
<b>E-Mail-Adresse:</b>	
<b>Name des Ansprechpartners:</b>	

Übernachtung: \_\_09.-10.06.2017      \_\_09.-11.06.2017

Die Gesamtzahl aller Personen beträgt: \_\_\_\_\_

- davon Sportler/innen: \_\_\_\_\_
- Trainer/Betreuer/innen: \_\_\_\_\_

**Wir erkennen die Teilnahmebedingungen/Ausschreibung und die Special Olympics Regeln an und bestätigen, dass alle Einverständniserklärungen vorliegen.**

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift