



**Aktivtag Basketball in Bruckberg/Dietenhofen 1. April 2017**  
**Anmeldung für**  
**Athlet/Partner/Betreuer**

***Rückmeldung bis: 20.03.2017***

per Fax: 089 - 1434 1839

per Mail: [aktivtag@specialolympics-bayern.de](mailto:aktivtag@specialolympics-bayern.de)

---

(Verein/Einrichtung/Familie)

Mitgliedsnummer

---

(Adresse, PLZ, Ort)

---

(Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort)

(Mobilnummer)

---

(E-Mail Adresse)

---

(Erfahrung des Trainers/Betreuers/Familienmitgliedes mit der Sportart - Wettbewerbe, Qualifikationen)

---

(ggf. abweichender Ansprechpartner Anmeldung in der Organisation)

(Mobilnummer)

Name	Vorname	Geb. Datum	Athlet	Betreuer	männl./ weibl.	Anfänger?
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung/Familie