



Special Olympics Leichtathletiksportfest
Regensburg 21.10.2017

(Name der Institution/Einrichtung)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer Ansprechpartner)

(DelegationsleiterIn)

(E-Mail-Adresse, Mobilnummer)

Unsere Delegation am Regensburger Leichtathletiksportfest teilnehmen mit:

Gesamtzahl aller Teilnehmer: _____

Anzahl Sportler ____/Sportlerinnen ____/Trainer _____

Art der Anreise: PKW Bus Bahn Sonstiges: _____

ggf. gebuchte Unterkunft: _____
(Name der Unterkunft)

(Anschrift)

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung