



## Aktivtag Klettergarten am 28.06.2017

Anmeldung für  
Athlet/Betreuer/Eltern

**Rückmeldung bis: 23.06.2017**

per Fax: 089 - 1434 1839

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

---

(Verein/Einrichtung/Familie)

---

(PLZ, Ort, Straße/Hausnummer)

---

(Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort)

---

(E-Mail Ansprechpartner)

(Mobilnummer)

---

(ggf. abweichender Ansprechpartner in der Organisation)

(Mobilnummer)

Name	Vorname	Athlet	Betreuer	männl./ weibl.
		<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"/>	
		<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