



**Special  
Olympics**  
Bayern



**Aktivtag Tough Mudder am 23.09.2017**

**Anmeldung für  
Athlet/Betreuer/Eltern**

**Rückmeldung bis: 21.08.2017**

**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	Geb. Datum	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"/>	

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung/Familie