



Inklusiver Aktivtag Ski-Alpin/Snowboard  
Anmeldung für  
Athlet/Betreuer/Eltern

Rückmeldung bis: 16.02.2018

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/Ansprechpartner vor Ort)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail Ansprechpartner)

\_\_\_\_\_  
(Mobilnummer)

Angaben über Schuhgröße, Körpergröße und Gewicht sind nur nötig, wenn für diese Person Leihmaterial benötigt wird.

Name	Vorname	Athlet	Betreuer	m/w	Ski Alpin oder Snowboard	Schuhgröße	Körpergröße	Gewicht
		<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"/>					

Wir möchten das Mittagsangebot des Thurnhofstüberl mit \_\_\_ Personen annehmen und werden den entsprechenden Betrag (6,50€/p.P.) passend zum Treffpunkt mitbringen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Vereins/der  
Einrichtung/Familie