

Special Olympics Baden-Württemberg  
Nina Miketta  
Am Fächerbad 5  
76131 Karlsruhe  
Tel.: +49 721 1516966  
Fax: +49 721 1516996  
E-Mail: info@so-bw.de

**Special  
Olympics**  
Baden-Württemberg



Registrierung  
**DELEGATION**

**Rollerskating Einführung und Vorbereitungstag für  
Kiel**

**29. April 2018 in Ettlingen (Turnhalle  
Pestalozzischule)**

---

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

---

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

---

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

---

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer Delegationsleiter)

**Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:**

Anzahl Athleten männlich: \_\_\_\_\_

Anzahl Athleten weiblich: \_\_\_\_\_

Anzahl Coaches: \_\_\_\_\_

Anzahl Teilnehmer gesamt: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung

Special Olympics Baden-Württemberg  
 Nina Miketta  
 Am Fächerbad 5  
 76131 Karlsruhe  
 Tel.: +49 721 1516966  
 Fax: +49 721 1516996  
 E-Mail: info@so-bw.de

**Special  
 Olympics**  
 Baden-Württemberg



Registrierung Teil 1

**ATHLET/UNIFIED PARTNER/COACH**

**Rollerskating Einführung und Vorbereitungstag für  
 Kiel**

**29.April 2018 in Ettlingen (Turnhalle  
 Pestalozzischule)**

**SPORTLER / TRAINER / BEGLEITER**

Verein/Einrichtung:

Athlet (A) Coach (C) Unified Partner (U)	Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Besonderheiten (Spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...)	Leistungsniveau  Fortgeschrittener ② Profi ③	Wünsche/Anmerkungen

Special Olympics Baden-Württemberg  
Nina Miketta  
Am Fächerbad 5  
76131 Karlsruhe  
Tel.: +49 721 1516966  
Fax: +49 721 1516996  
E-Mail: info@so-bw.de

**Special  
Olympics**  
Baden-Württemberg



## MEDIZINISCHES FORMBLATT/EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

### Rollerskating Einführung und Vorbereitungstag für Kiel

29.April 2018 in Ettlingen (Turnhalle  
Pestalozzischule)

---

(Name der Institution/Einrichtung)

---

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

---

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

---

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse)

#### **Bestätigung**

Hiermit bestätigen wir, dass das Einverständnis der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer, die zu der Rollerskating Veranstaltung gemeldet wurden, Sport zu betreiben, vorliegt. Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer eine ärztliche Sparteignungserklärung vorliegt.

Außerdem bestätigen wir die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung der geschossenen Fotos an Special Olympics Baden-Württemberg e. V.

---

Ort, Datum

---

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung