

OWB Mengen gem. GmbH
Saarstraße 1
88512 Mengen

Tel.: 07572/7617- 10
Fax: 07572/5017
sozialdienst.mengen@owb.de



**Special
Olympics**
Baden-Württemberg



Formblatt A

Registrierung
DELEGATION

8. Special-Olympics Tischtennis Turnier
am 28. Oktober 2017 in Scheer

(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

OWB Mengen gem. GmbH
Saarstraße 1
88512 Mengen

Tel.: 07572/7617- 10
Fax: 07572/5017
sozialdienst.mengen@owb.de



**Special
Olympics**
Baden-Württemberg



Formblatt B

Registrierung
ATHLET

**8. Special-Olympics Tischtennis Turnier
am 28. Oktober 2017 in Scheer**

Athlet

(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

(Einrichtung) (Bundesland)

(Straße) (PLZ, Ort)

(Delegationsleiter) (Telefonnummer) (Mobilnummer)

(spezielle Ernährung z.B. Vegetarier)

Geschlecht: weiblich männlich