



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

Fußball Feld-Qualifikations-Turnier Baden-Süd, Kirchzarten

---

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

---

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

---

(Mobilnummer Delegationsleiter)

**Rechnungsadresse (Pflichtangabe):**

---

(Name/Institution)

(Straße Hausnummer)

---

(Ansprechpartner)

(PLZ, Ort)

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

Kategorie:

Anzahl Athleten:

Besonderheiten beim Essen: Anzahl:

Anzahl Unified-Partner:

vegetarisch:

Anzahl Trainer und Betreuer:

kein Schweinefleisch:

Anzahl Fans/ Begleitpersonen\*:

gluten-frei:

Gesamt:

Sonstiges:

\*falls diese an der gemeinsamen Mittagsverpflegung teilnehmen möchten, müssen diese hier angegeben werden. Die Kosten werden mit der Delegationsrechnung über die Teilnahmegebühren eingefordert.

**Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Teilnahmebedingungen inklusive der medizinischen Einverständniserklärung zu SOBW Veranstaltungen akzeptiert werden.**

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift