



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

Tischtennis-Turnier Scheer, 26.10.2024

(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:

Anzahl Athleten:

Anzahl Unified-Partner:

Anzahl Trainer und Betreuer:

Anzahl Fans/ Begleitpersonen*:

Gesamt:

*falls Fans und Begleitpersonen an der gemeinsamen Mittagsverpflegung teilnehmen möchten, müssen diese hier angegeben werden. Die Kosten sind vor Ort mit der Teilnahmegebühr in bar zu entrichten.

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

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift