Anmeldung Teil 1- DELEGATIONEN

Special Olympics Baden-Württemberg

Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

Hallen-Turnier mit Quali Baden-Süd, 28.02.2026,
Eichenbachsporthalle, Haslach i.K.

(Name der Institution/Einrichtung) (ggf. Name der Mannschaft)

(Delegationsleiter) (E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

(Mobilnummer Delegationsleiter)

Rechnungsadresse (Pflichtangabe):

(Name/Einrichtung) (Straße, Nr.)

(Ansprechpartner) (PLZ, Ort)

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Mannschaften: _____

Anzahl Athleten: _____

Anzahl Trainer und Betreuer:

Gesamt:

Kategorie
- ☐ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☐ D

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

Ort, Datum Unterschrift

Special Olympics Baden-Württemberg e.V. • Am Fächerbad 5 • 76131 Karlsruhe • Tel.: +49 (0)721 / 1516966 • Fax: +49 (0)721 / 151699
info@bw.specialolympics.de • www.specialolympics.de/baden-wuerttemberg
Sparkasse Karlsruhe DE 44 6605 0101 0108 0954 98