



Kletterzentrum Augsburg
Landesleistungszentrum Bayern

Special Olympics
Bayern



Kletterwettbewerb Augsburg 06.5.2025

Anmeldung
Athlet/Betreuer

Rückmeldung bis: 22.04.2025

per Mail: anmeldung@specialolympics-bayern.de

(Verein/Einrichtung/Familie)

(Adresse, PLZ, Ort)

(Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort)

(Mobilnummer)

(E-Mail Adresse)

(ggf. abweichender Ansprechpartner Anmeldung in der Organisation)

(Mobilnummer)

Leihmaterial nötig?

Name	Vorname	Athlet	Betreuer	m / w	Alter	aktueller Schwierigkeitsgrad	Gurtgröße (XS/S/M/L/XL)	Schuhgröße
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Datenschutz: Mit der Anmeldung willige ich aktiv dazu ein, dass alle Daten der Teilnehme*rinnen zur Planung und Durchführung des Wettbewerbes dem Verein Special Olympics Bayern e.V. sowie den verantwortlichen Mitarbeiter*innen zugänglich sind und in eine Adressdatei von Special Olympics Bayern e.V. aufgenommen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorgaben gelöscht.

Ort, Datum

Name, Vorname des Anmeldenden