



Inklusives Golf-Turnier Regensburg, 27. Juli 2024

- Wettbewerb:** Level 1 plus
Teamwettbewerb 9-Loch und 18 Loch mit Begleiter (Partner aus dem Bayerischen Bauindustrieverband oder ein Helfer aus dem Golfclub)
- Zielgruppe:** Athleten
Es gibt keine Altersbegrenzung.
- Veranstalter:** Bayerischer Bauindustrieverband e.V., SOBY
- Ort/Anschrift:** Golf- und Land-Club Regensburg e.V. Jagdschloss Thiergarten
Thiergartenstraße, 93093 Donaustauf
- Vorläufiger Zeitplan:** ab 8:45 Uhr Eintreffen der Teilnehmer, Driving Range offen
10:00 Uhr Begrüßung und Weißwurstfrühstück
11:30 Uhr Kanonenstart
17:00 Uhr Welcome Back (18 Loch)
19:00 Uhr Abendessen mit Siegerehrung und Preisverleihung
- Material:** Golfschläger sind mitzubringen
- Haftung:** Die Veranstalter übernehmen keinerlei Haftung.
- Bild- und Filmrechte:** Mit der Anmeldung bestätigen wir Special Olympics in Bayern die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung von Bild- und Filmmaterial, das während der Veranstaltung gemacht wurde.
- Datenschutz:** Mit der Anmeldung willige ich aktiv dazu ein, dass alle Daten der Teilnehmerinnen und Teilnehmer zur Planung und Durchführung des Turniers dem Verein Special Olympics Deutschland in Bayern e.V. sowie den verantwortlichen Mitarbeitern zugänglich sind und in eine Adressdatei von Special Olympics Deutschland in Bayern e.V. aufgenommen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorgaben gelöscht.
- Anmeldung:** **Anmeldeschluss: 31.05.2024**

Gefördert durch:



Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales

Wichtig:
Sollten Sie nach drei Werktagen keine Eingangsbestätigung der Anmeldung von uns erhalten haben, so setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung. Eine Anmeldung ist nur dann gültig, wenn eine Eingangsbestätigung seitens Special Olympics Bayern vorliegt.

Inklusives Golf-Turnier, Regensburg am 27.07.2024
Anmeldung für
Athlet/Betreuer/Eltern

Rückmeldung bis: 31.05.2024

per Post oder Mail: anmeldung@specialolympics-bayern.de

(Verein/Einrichtung/Familie)

Heimatclub (Golfclub in dem trainiert wird)

(Adresse, PLZ, Ort)

(Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort)

(Mobilnummer)

(E-Mail Adresse)

Name, Vorname	m / w	Athlet	Betreuer, Eltern	9 Loch	18 Loch	aktuelles Handicap
		<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"/>	
		<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"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Benötigen Sie für Ihre Golfer einen Caddy vom Golfclub? **NEIN** **JA** Anzahl: ____

Benötigen Sie ein E-Cart **NEIN** **JA** Anzahl: ____ (Ein Attest muss vorhanden sein.)

Wir nehmen am Abendessen mit ____ Personen teil.

Ort, Datum

Unterschrift des Vereins/der Einrichtung/Familie