



SPECIAL OLYMPICS
LANDESSPIELE
POTSDAM 2025

Bewerbungsbogen

Ich möchte ein „Gesicht der Spiele“ werden

(Vorname und Nachname)

Über mich:

Geburtsdatum: _____ (Tag / Monat / Jahr)

Adresse: _____

Hast Du einen eigenen Social Media Account? Wenn ja, gerne angeben:

Ich komme von folgender Einrichtung / Schule / Verein oder Familie (Wer meldet Dich zu Veranstaltungen an) ?

Du oder Deine Einrichtung, Schule, Verein oder Familie ist Mitglied bei Special Olympics Brandenburg? Kennst Du die Mitgliedsnummer? Dann trag diese bitte ein.



SPECIAL OLYMPICS
LANDESSPIELE
POTSDAM 2025

Sportarten:

An folgenden Special Olympics Wettbewerben oder Veranstaltungen hast Du schon teilgenommen (es reichen 1 bis 3):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Wenn Du „Gesicht der Spiele“ wirst, wer unterstützt Dich (z.B. Betreuer, Trainer oder Eltern), wenn Aufgaben auf Dich warten?

Bitte gib uns auch die Kontaktdaten der Person(en)!

Ansprechperson: _____

E-Mail: _____

Telefon / auch mobil _____

Schick uns Deinen Bewerbungsbogen an folgende Mail-Adresse:

landesspiele@brb.specialolympics.de

Bewerbungsschluss ist **Dienstag, der 13. Mai 2025.**

DANKE! Wir freuen uns sehr, dass Du Dich bewirbst!