|  |  |
| --- | --- |
| **Senden an:**Special Olympics HamburgSchäferkampsallee 120357 Hamburg | **gerne per Email an**: anmeldung@hamburg.specialolympics.de**Anmeldeschluss ist der 31.08.2023 – Begrenzung auf 8 Mannschaften pro Disziplin. Bestätigung nach Anmeldungseingang.** |
| Anmeldung  |  |

**Angaben zum\*r Ansprechpartner\*in:**

|  |
| --- |
|       |
| Name, Vorname |
|       |
| Adresse (Straße, PLZ, Ort) |
|       |
| Mobiltelefon |
|  |
|       |
| Email |
|  |
|       |
| Name des Teams / Vereins oder der Einrichtung |

Ich melde mich / mein Team an zu folgender Disziplin:

[ ]  Traditional Team (mindestens 4 und maximal 5 Sportler\*innen)

[ ]  Unified Sports ® Team (mind. 3 Spieler\*innen und 2 Unified Partner\*innen)

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Informationen zur Teilnahme in der Ausschreibung gelesen habe und diese akzeptiere.

Datum und Unterschrift