



## 3. Spieltag – SHFV-Inklusionsliga am Sonntag, den 01. September 2024

**Senden an:**

[s.hoffmandeccahuana@shfv-kiel.de](mailto:s.hoffmandeccahuana@shfv-kiel.de)

Schleswig-Holsteinischer Fußballverband e.V.  
"Haus des Sports"  
Winterbeker Weg 49  
24114 Kiel

**Anmeldeschluss ist der 31.07.2024 –**

**Begrenzung auf 16 Mannschaften.**

**Bestätigung nach Anmeldungseingang.**

### Anmeldung

**Angaben zur Ansprechperson:**

---

Name, Vorname

---

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

---

Mobiltelefon

---

E-Mail

---

Name des Teams/Vereins oder der Einrichtung

Ich melde mein Team an zum:

- Unified Mixed Turnier Erwachsene ab 16 Jahre und älter  
(Spieler:innen mit und ohne Behinderung)
- Traditional Mixed Turnier Erwachsene ab 16 Jahre und älter  
(nur Spieler:innen mit Behinderung)

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

---

Datum und Unterschrift