



Anmeldung

Fax: 089-1434 1839

Mail: hiendl@specialolympics-bayern.de

Ich nehme/ wir nehmen teil:



(Seminar)

(Verein/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

(SO-Landesverband)

(Rechnungsadresse)

(Name Athlet/Athleten)

(Name teilnehmender Betreuer)

(Mobilnummer)

(Ansprechpartner Anmeldung)

(Mobilnummer)

(Email-Adresse)

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung