



**Inline Skaten am 26.05.2019**  
**Anmeldung für**  
**Athlet/Betreuer/Eltern**

**Rückmeldung bis: 10.05.2019**

per Fax: 089 - 1434 1839

per Mail: [aktivtag@specialolympics-bayern.de](mailto:aktivtag@specialolympics-bayern.de)

\_\_\_\_\_  
 (Verein/Einrichtung/Familie)

\_\_\_\_\_  
 (Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort)

\_\_\_\_\_  
 (E-Mail Adresse)

\_\_\_\_\_  
 (Mobilnummer)

\_\_\_\_\_  
 (ggf. abweichender Ansprechpartner Anmeldung in der Organisation)

\_\_\_\_\_  
 (Mobilnummer)

Name	Vorname	Leihmaterial benötigt?	Schuhgröße	Athlet	Betreuer	m./w.
				<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"/>	

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung/Familie