



**Special  
Olympics  
Bayern**



**Inline Skaten am 04.05.2019  
Anmeldung für  
Athlet/Betreuer/Eltern**

***Rückmeldung bis: 30.04.2019***

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	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