



# Anmeldung

Fax: 089-1434 1839

Mail: [hiendl@specialolympics-bayern.de](mailto: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