

## Kletterwettbewerb Augsburg 10.05.2020

Anmeldung  
Athlet/Betreuer

**Rückmeldung bis: 20.04.2020**

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

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

\_\_\_\_\_  
(Adresse, PLZ, Ort)

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

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

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

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

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

**Leihmaterial nötig?**

Name	Vorname	Athlet	Betreuer	m / w	Alter	aktueller Schwierigkeitsgrad	Gurtgröße (XS/S/M/L/XL)	Schuhgröße
		<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"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Datenschutz: Mit der Anmeldung willige ich aktiv dazu ein, dass alle Daten der Teilnehme\*rinnen zur Planung und Durchführung des Wettbewerbes dem Verein Special Olympics Bayern e.V. sowie den verantwortlichen Mitarbeiter\*innen zugänglich sind und in eine Adressdatei von Special Olympics Bayern e.V. aufgenommen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorgaben gelöscht.

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

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