

**Special Olympics Baden-Württemberg**

Am Fächerbad 5, 76131 Karlsruhe

[anmeldung@so-bw.de](mailto:anmeldung@so-bw.de)

Fax: +49 (0)721 / 1516996

## DELEGATION

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer Delegationsleiter)

### Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Athleten:

Anzahl Trainer und Betreuer:

Gesamt:

---

Ort, Datum

---

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung