

OWB Mengen gem. GmbH  
Saarstraße 1  
88512 Mengen

Tel.: 07572/7617- 10  
Fax: 07572/5017  
sozialdienst.mengen@owb.de



**Special  
Olympics**  
Baden-Württemberg



**Formblatt A**  
-----  
**Registrierung**  
**DELEGATION**

**9. Special-Olympics Tischtennis Turnier**  
**am 12. Oktober 2019 in Scheer**

\_\_\_\_\_  
(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 männlich: \_\_\_\_\_

Anzahl Athleten weiblich: \_\_\_\_\_

Anzahl Coaches: \_\_\_\_\_

Anzahl Teilnehmer gesamt: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung

OWB Mengen gem. GmbH  
Saarstraße 1  
88512 Mengen

Tel.: 07572/7617- 10  
Fax: 07572/5017  
sozialdienst.mengen@owb.de



**Special  
Olympics**  
Baden-Württemberg



**Formblatt B**  
-----  
**Registrierung**  
**ATHLET**

**9. Special-Olympics Tischtennis Turnier  
am 12. Oktober 2019 in Scheer**

Athlet

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Einrichtung) (Bundesland)

\_\_\_\_\_  
(Straße) (PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Delegationsleiter) (Telefonnummer) (Mobilnummer)

\_\_\_\_\_  
(spezielle Ernährung z.B. Vegetarier)

Geschlecht:     weiblich     männlich