

# Anmeldung 8. Unified Cup

# DELEGATION

Special Olympics Baden-Württemberg  
Martin Metz  
Am Fächerbad 5  
76131 Karlsruhe  
Fax:0721/151 69 96  
E-Mail: [martin.metz@so-bw.de](mailto:martin.metz@so-bw.de)

**Rückmeldetermin: 15.06.2020**

Name Institution/Einrichtung

Straße

PLZ, Ort, Bundesland

Delegationsleiter

E-Mail Adresse Delegationsleiter

Telefonnummer mit Fax und Vorwahl

Mobilnummer Delegationsleiter

**Unsere Delegation bewirbt sich entsprechend der Ausschreibung:**

Fußball: Anzahl Sportler(max.12)

Anzahl Coaches&Betreuer

Wir benötigen Übernachtungsmöglichkeiten für  Personen

Besonderheiten beim Essen (Anzahl und Besonderheiten wie z.B. Vegetarier, kein Schweinefleisch, usw.)

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel der Einrichtung