

# 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@bw.specialolympics.de](mailto:martin.metz@bw.specialolympics.de)

**Rückmeldetermin: 23.07.2021**

\_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

Einschätzung Kategorie (A,B,C oder D): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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