



**Special  
Olympics**  
Baden-  
Württemberg

## Anmeldung Delegation bzw. Mannschaft(en)

Veranstaltung:  
9. Fußball Unified-Cup Hoffenheim

**Rückmeldetermin: 15.07.2022**

Datum: 29.-30.09.2022

Anmeldung an:  
Special Olympics Baden-Württemberg  
Martin Metz  
Am Fächerbad 5, 76131 Karlsruhe  
E-Mail: [martin.metz@bw.specialolympics.de](mailto:martin.metz@bw.specialolympics.de)

\_\_\_\_\_  
Name Institution/Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Bundesland

\_\_\_\_\_  
Delegationsleiter\*in

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse Delegationsleiter\*in

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Mobilnummer Delegationsleiter\*in

Anzahl Mannschaften: \_\_\_\_\_

Anzahl Sportler\*innen: \_\_\_\_\_ (max. 12 pro Mannschaft)

Anzahl Trainer\*innen / Betreuer\*innen: \_\_\_\_\_

Anzahl Zuschauer\*innen / Fans: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich möchte auch weiterhin über die (Sport-)Veranstaltungen und Aktivitäten von Special Olympics Baden-Württemberg informiert werden. Meine Daten dürfen zu diesem Zweck in die Trainerdatenbank von Special Olympics Baden-Württemberg aufgenommen werden. Einwilligung kann jederzeit per Mail an [info@bw.specialolympics.de](mailto:info@bw.specialolympics.de) widerrufen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Delegationsleiter\*in