

Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

Begegnungstag Kraft-Dreikampf, Schwarzach, 19.03.2022

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

(Mobilnummer Delegationsleiter)

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Athleten:

Anzahl Unified-Partner:

Anzahl Trainer und Betreuer:

Anzahl Fans/Begleitpersonen*:

Gesamt:

*falls diese an der gemeinsamen Mittagsverpflegung teilnehmen möchten, müssen diese hier angegeben werden. Die Kosten werden mit der Delegationsrechnung eingefordert

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die [Teilnahmebedingungen inklusive der medizinischen Einverständniserklärung](#) zu SOBW Veranstaltungen akzeptiert werden.

Bitte per Fax an die SOBW – Geschäftsstelle 0721 – 151 69 96

oder per Post an: Special Olympics Baden-Württemberg
Am Fächerbad 5
76131 Karlsruhe

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift



Delegation: _____

Delegationsleiter: _____

Sportler:

Name	Vorname	Ge- schlecht	Geburtsdatum	Besonderheiten (wie z.B. Rollstuhl, ...)

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift