

Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

(Mobilnummer Delegationsleiter)

Rechnungsadresse (Pflichtangabe):

(Name/Einrichtung)

(Straße, Nr.)

(Ansprechpartner)

(PLZ, Ort)

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Schnuppertag, 11.03.2022

Trainingstag, 12.03.2022

(nur für Fortgeschrittene)

Anzahl Athleten: ____

Anzahl Athleten: ____

Anzahl Unified-Partner: ____

Anzahl Unified-Partner: ____

Anzahl Trainer und Betreuer: ____

Anzahl Trainer und Betreuer: ____

Anzahl Fans/Begleitpersonen*: ____

Anzahl Fans/Begleitpersonen*: ____

Gesamt: ____

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.

(Ort, Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)