



**Formblatt 4**  
-----  
**Ummeldung**

# Ummeldeformular Sportler/Trainer

## 1. Unified Sportfest Eschwege

Name der Institution/Einrichtung: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_

Name des zu streichenden  
Sportlers/Trainers: \_\_\_\_\_

Name des nachnominierten  
Sportlers/Trainers: \_\_\_\_\_

### *Informationen des nachnominierten Sportlers/Trainers*

Geburtsdatum/Geschlecht: \_\_\_\_\_

Disziplin: \_\_\_\_\_

### *Ernährungshinweise und medizinische Besonderheiten*

\_\_\_\_\_

### *Im Notfall zu kontaktieren ist:*

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift