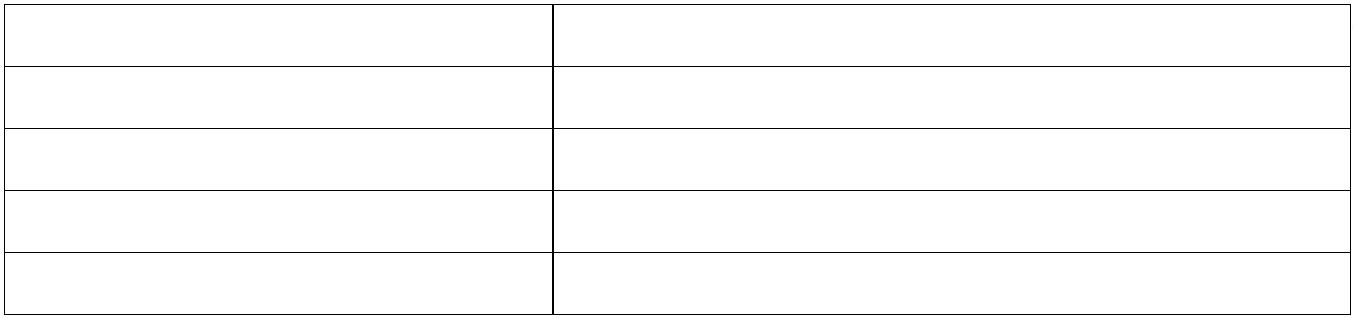
ooxWord://word/media/image2.jpegooxWord://word/media/image6.jpegooxWord://word/media/image8.jpegHauptmeldung

Frist: 15.10.2023

Postanschrift: Special Olympics Hessen, Otto-Fleck-Schneise 4, 60528 Frankfurt

E-Mail: klettern@so-he.de

2. Special Olympics Hessen Landeswettbewerb Klettern

04. November 2023 in Fulda

Name der Institution/Einrichtung

Straße, PLZ Ort

Festnetz/Mobil (mit Vorwahl)

E-Mail-Adresse

Name des Ansprechpartners

Mitglied bei Special Olympics:  ja  nein

Die Gesamtzahl aller Personen beträgt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• davon Sportler/innen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Trainer/Betreuer/innen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl Rollstuhlfahrer/innen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir erkennen die Teilnahmebedingungen/Ausschreibung und die Special Olympics Regeln an und bestätigen, dass alle in der Ausschreibung aufgeführten Einverständniserklärungen vorliegen.

Ort, Datum Stempel, Unterschrift