



AUSSCHREIBUNG



Freitag, 26. April 2024

Start & Ziel: Hauptplatz Eisenstadt (Nähe Rathaus)

Liebe Sportler:innen,
liebe Unified-Partner:innen,
liebe Trainer:innen,

Rettet das Kind BWG Eisenstadt veranstaltet in Kooperation mit dem Laufteam Burgenland, Special Olympics Österreich und Special Olympics Burgenland einen Special Olympics Lauf- und Nordic Walkingbewerbe um Zuge des EisenSTADT-LAUF 2024.

Special Olympics Österreich | Bundesland Burgenland

Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt, Österreich
www.specialolympics.at

Email burgenland@specialolympics.at ZVR-Zahl 1138671686

Created by the Joseph P. Kennedy Jr. Foundation for the benefit of persons with intellectual disabilities.

Unsere Sponsoren und Partner:



Burgenland
Energie



PÜSPÖK



ImWind



UNIQA



Sportland
Burgenland



Bildungsdirektion
Burgenland





ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Veranstalter:

Rettet das Kind - BWG Eisenstadt in Kooperation mit dem Laufteam Burgenland, Special Olympics Österreich und Special Olympics Burgenland

Datum: Freitag, 26. April 2024

16:00 Uhr Akkreditierung

18:30 Uhr Start 5km Lauf- und Nordic Walkingbewerbe

Veranstaltungsort:

Eisenstadt, Start & Ziel: Hauptplatz, Nähe Rathaus

Teilnahmeberechtigung:

Teilnahmeberechtigt sind ausschließlich Sportler:innen mit gültiger Sportlerlizenz. Sofern Sportler:innen noch keine gültige Sportlerlizenz haben, können diese über die [Special Olympics Datenbank](#) beantragt werden.

Nenngeld:

5€ pro Sportler:in und Unified-Partner:in (das Nenngeld ist vor Ort bar zu bezahlen)

Anmeldung:

Das Anmeldeformular ist bitte bis spätestens **Freitag, 19. April 2024** per Mail an folgende Mailadressen zu schicken: burgenland@specialolympics.at.

Gesamtleitung:

Sebastian Koller, 0660/3588855, sebastian.koller@specialolympics.at

Margot Schläffer, 0699/12004371, margot.schlaffer@rettet-das-kind-bgld.at

Datenschutz:

Mit der Anmeldung erklärt ihr euch bereit, dass Rettet das Kind - BWG Eisenstadt, Special Olympics Burgenland, Special Olympics Österreich sowie das Laufteam Burgenland Foto- und Videoaufnahmen von der Veranstaltung produzieren und diese für die eigenen Medienkanäle wie Homepage, soziale Medien und Presseaussendungen nutzt.

Haftung:

Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für Unfälle, verlorenen Gegenständen usw.

Wir laden euch auf diesem Wege sehr herzlich ein, bei diesem Bewerb dabei zu sein und freuen uns sehr über eure Teilnahme!

Special Olympics Österreich | Bundesland Burgenland

Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt, Österreich

www.specialolympics.at

Email burgenland@specialolympics.at ZVR-Zahl 1138671686

Created by the Joseph P. Kennedy Jr. Foundation for the benefit of persons with intellectual disabilities.

Unsere Sponsoren und Partner:



Burgenland
Energie



PÜSPÖK



UNIQA



Sportland
Burgenland

Bildungsdirektion
Burgenland





ANMELDUNG EisenSTADT-LAUF

Special Olympics UNIFIED-Bewerbe

Freitag, 26.04.2024

Institution/Verein/Schule: -----

Adresse: -----

Kontaktperson: -----

Telefonnummer: -----

E-Mail Adresse: -----

	Vorname / Nachname	Rolle	Sportlizenz- Nummer	Bewerbe	
				<u>Nordic Walking</u> UNIFIED 5km	<u>EisenSTADT-Lauf</u> UNIFIED 5km
1		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
2		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
3		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
4		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
5		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
6		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
7		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
8		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
9		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			
10		Sportler:in			
		Unified-Partner:in			

Special Olympics Österreich | Bundesland Burgenland

Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt, Österreich

www.specialolympics.at

Email burgenland@specialolympics.at ZVR-Zahl 1138671686

Created by the Joseph P. Kennedy Jr. Foundation for the benefit of persons with intellectual disabilities.

Unsere Sponsoren und Partner:



Burgenland
Energie



PÜSPÖK



ImWind



UNIQA



Sportland
Burgenland



Bildungsdirektion
Burgenland





ANMELDUNG EisenSTADT-LAUF

Special Olympics Bewerbe

Freitag, 26.04.2024

Institution/Verein/Schule: -----

Adresse: -----

Kontaktperson: -----

Telefonnummer: -----

E-Mail Adresse: -----

	Vorname / Nachname	Sportlizenz- Nummer	Bewerbe	
			<u>Nordic Walking</u> 5km	<u>EisenSTADT-Lauf</u> 5km
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

