

Handschriftlich oder EDV - Anmeldeformular – 20. Special Olympics Stocksport Meisterschaften

Träger/ Verband / Verein	Ort / PLZ	Strasse / Nr.	
E-Mail Adresse	Vor Ort: Ansprechpartner /Trainer	Handy - Nr.:	

Nach- Und Vorname	Geburtsdatum	Sport/Lizenz Nr	Sportler	Unified/ Sportler	Trainer*in	Einzel Bewerb	Name der Mannschaft Mannschaftsspiel	Name der Mannschaft Unified - Mannschaftsspiel

Teilnehmer am „Mannschaftsbewerb“ können nicht am „Unified - Bewerb“ teilnehmen!