



Anmeldung Teilnehmer / Teilnehmerin **Unified Spiel- und Sportfest Hamburg / 11.9.2021**

Name der Institution/Einrichtung/
Verein (falls vorh.): _____

Mitglied bei SO: Ja Nein

SO-Mitgliedsnummer: _____

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angabe geistige
Beeinträchtigung: Ja Nein

Lunchpaket: mit Fleisch vegetarisch

Name Begleitperson: _____

Mobil -Nr. Begleitperson: _____



Premium Partner





- Teilnahme Schnupperangebote:
- | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Hockey | <input type="checkbox"/> | Basketball |
| <input type="checkbox"/> | Leichtathletik | <input type="checkbox"/> | Rudern |
| <input type="checkbox"/> | Beach-Soccer | <input type="checkbox"/> | Triathlon |
| <input type="checkbox"/> | WBFA | | |
| <input type="checkbox"/> | Schwimmen / 1 Trainingszeit wählen | | |
| <input type="checkbox"/> | 10:30 – 11:45 Uhr | | |
| <input type="checkbox"/> | 12:00 – 13:15 Uhr | | |
| <input type="checkbox"/> | 13:30 – 14:45 Uhr | | |

Mehrfachauswahl Schnupperangebote möglich / für Triathlon bitte eigenes Fahrrad mitbringen!

Teilnahme Eröffnungsfeier: Ja Nein

Teilnahme Abschlussfeier: Ja Nein

Teilnahme Gesundheitsprogramm: Ja Nein

T-Shirt Größe: S M L XL XXL XXXL

Bemerkungen: _____

Ich bestätige die Teilnahmebedingungen, die Film- und Fotorechte sowie die Datenschutzbestimmungen gemäß der Ausschreibung in Zusammenhang mit dem Unified Spiel- und Sportfest Hamburg 2021.

Rücksendung per mail an: anmeldung@hamburg.specialolympics.de