



Gefördert durch:



Anmeldung Teilnehmer / Teilnehmerin **Unified Spiel- und Sportfest Hamburg / 9.9.2023**

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

Verpflegung: mit Fleisch vegetarisch

Name Begleitperson: _____

Mobil -Nr. Begleitperson: _____



Teilnahme Sportangebote:
(Mehrfachauswahl möglich)

- | | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hockey | <input type="checkbox"/> Judo |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Rudern |
| <input type="checkbox"/> Beach-Soccer | <input type="checkbox"/> WBFA |

Schwimm - Wettbewerb:

Schwimmerisches Können:

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wettkampfschwimmer | <input type="checkbox"/> Freizeitschwimmer | <input type="checkbox"/> Neuling |
|---|--|----------------------------------|

Angebotene Strecken (Mehrfachauswahl möglich)

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 25m | <input type="checkbox"/> 50m | <input type="checkbox"/> 100m |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

Beherrschte Schwimmmarten (Mehrfachauswahl möglich)

- | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schmetterling | <input type="checkbox"/> Rücken | <input type="checkbox"/> Brust | <input type="checkbox"/> Kraul | <input type="checkbox"/> Lagen |
|--|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

Boccia – Turnier: bitte separates Anmeldeformular ausfüllen

3 x 3 Basketball Turnier: bitte separates Anmeldeformular ausfüllen

Teilnahme Eröffnungsfeier: Ja Nein

Teilnahme Abschlussfeier: Ja Nein

Teilnahme Gesundheitsprogramm: Ja Nein

T-Shirt Größe: S M L XL XXL XXXL

Ich bestätige die Teilnahmebedingungen, die Film- und Fotorechte sowie die Datenschutzbestimmungen gemäß der Ausschreibung in Zusammenhang mit dem Unified Sportfest Hamburg / Active City Festival 2023

Unterschrift: _____

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