



# 1. Special Olympics Kletterwettbewerb in Hamburg am 23. - 24.11.2024

Anmeldebogen für Athlet\*innen & Betreuer\*innen  
per Mail: [anmeldung@hamburg.specialolympics.de](mailto:anmeldung@hamburg.specialolympics.de)

**Anmeldeschluss: 23.11.2024**

\_\_\_\_\_  
(Verein / Einrichtung / Familie)

\_\_\_\_\_  
(Rechnungsadresse, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Trainer\*innen / Betreuer\*innen / Elternteil vor Ort)

\_\_\_\_\_  
(Mobilnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail Adresse)

\_\_\_\_\_  
(ggf. abweichender Ansprechpartner\*in)

\_\_\_\_\_  
(Mobilnummer)

Name	Vorname	Geb. Datum	w / m	Athlet*in	Betreuer*in	Aktueller Schwierigkeitsgrad beim Klettern	Toprope	Speed	Schnupper	Leih-Material benötigt ja/nein	T-Shirt Größe
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Bitte bei Toprope / Speed angeben ob nur an einen Teilgenommen wird oder an beiden.

Weiterhin kommen ca. \_\_\_\_\_ Begleitpersonen / Zuschauer\*innen mit.

Datenschutz: Mit der Anmeldung willige ich aktiv dazu ein, dass alle Daten der Teilnehmer\*innen zur Planung und Durchführung des Wettbewerbes Special Olympics Hamburg e.V. sowie dem verantwortlichen Orga-Team zugänglich gemacht werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach den gesetzlichen Vorgaben gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anmeldenden