



Gefördert durch:



Special Olympics Hamburg



2. Special Olympics Kletterwettbewerb in Hamburg am 26. Juli 2025

Anmeldebogen für Athlet*innen & Betreuer*innen
per Mail: anmeldung@hamburg.specialolympics.de

Anmeldeschluss: 11. Juli 2025

(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