

Teilnahmemeldung

Termin: 26. - 28. Juni 2007

Wir melden uns verbindlich für die MSV - Sporterlebnistage für geistig behinderte Menschen mit olympischen Gedanken in Neuruppin an:

Name der Institution/ Einrichtung

Straße, PLZ und Ort

Telefon mit Vorwahl, Fax und E - Mail

Name des verantwortlichen Ansprechpartners

Die Gesamtzahl aller Sportler beträgt: _____

Die Zahl aller Betreuer beträgt: _____

Welche Sportarten werden betrieben - zutreffendes bitte ankreuzen

Fußball Schwimmen Leichtathletik

Kanu Kanadier Drachenboot

Wir erheben für die Sporterlebnistage vom 26. - 28. Juni 2007 eine Gesamtpauschale von 30 Euro pro Person für die Gesamte Veranstaltung zu Überweisen an Sparkasse OPR Kt Nr. 1720001193 Bklz. 160 05 202.

Hinweis: Betreuer und Trainer zahlen den gleichen Preis!

Mit der Abgabe der Anmeldung versichert die Einrichtung den Kranken -, Unfall -, und Versicherungsschutz für seine angemeldeten Sportler außerhalb der Sportstätten rechtsverbindlich zu übernehmen.

Die Rückantwort bitte bis spätestens 1. Mai 2007 zurück senden.

Ort/ Datum

Stempel/ Unterschrift

Organisatorische Vorabfrage - Bitte ausfüllen

Institution/ Einrichtung _____

Anzahl der Sportler Fußball: _____

Anzahl der Sportler Drachenboot: _____

Anzahl der Sportler Kanu: _____

Anzahl der Sportler Kanadier: _____

Anzahl der Sportler Schwimmen: _____

Anzahl der Sportler Leichtathletik: _____

Wichtige Information:

Alle Sportler, die an den Sporterlebnistagen teilnehmen, müssen den Behindertenausweis in beglaubigter Kopie mitbringen, um den Transport zu den Sportstätten zu sichern.

Hiermit erklären wir, dass alle Teilnehmer im Besitz eines gültigen Behindertenausweises sind. Die Ausweise liegen während der Veranstaltung vor.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift Hauptverantwortlichen: _____

Fußball (Spielstärke 1:5)

Name der Institution/ Einrichtung

Mannschaftsbetreuer: _____

	Name der Sportler	Geschlecht m/ w	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Drachenboot (Mannschaftsstärke 12)

Name der Institution/ Einrichtung

Mannschaftsbetreuer: _____

	Name der Sportler	Geschlecht m/ w	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Kanu - zweier - Zeitfahren

Name der Institution/ Einrichtung

Mannschaftsbetreuer: _____

	Name der Sportler	Geschlecht m/ w	Alter	Team
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Kanadier - dreier - Zeitfahren

Name der Institution/ Einrichtung

Mannschaftsbetreuer: _____

	Name der Sportler	Geschlecht m/ w	Alter	Team
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Leichtathletik

Name der Institution/ Einrichtung

Mannschaftsbetreuer: _____

	Name der Sportler	Geschlecht m/ w	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Schwimmen

Name der Institution/ Einrichtung

Mannschaftsbetreuer: _____

	Name der Sportler	Geschlecht m/ w	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

