|  |  |
| --- | --- |
| **Senden an:**  Evangelische Stiftung Alsterdorf  Sport und Inklusion  Paul-Stritter-Weg 7  22297 Hamburg | oder per Fax an: 040 5077 4111  oder per Email an: [sport-inklusion@alsterdorf.de](mailto:sport-inklusion@alsterdorf.de)  **Anmeldeschluss ist Donnerstag, der 24. Mai 2018** |
| Anmeldung |  |

**Angaben zum Ansprechpartner:**

|  |
| --- |
|  |
| Name, Vorname |
|  |
| Adresse (Straße, PLZ, Ort) |
|  |
| Mobiltelefon |
|  |
|  |
| Email |
|  |
|  |
| Name des Teams/Vereins oder Einrichtung |

Ich melde mein Team an zum:

Fußballturnier  Handballturnier  Kugelzweikampf (Boule & Boccia)

Basketballturnier  Floorballturnier  Hockeyturnier

(nur ein Turnier pro Team möglich)

**Mittagessen**

Zum Preis von 4 € pro Person möchten wir gerne Mittagessen buchen. (Bitte tragen Sie die Anzahl der Essen unten ein, die Gesamtsumme wird Ihnen in Rechnung gestellt.)

      x Mittagessen vegetarisch       x Mittagessen mit Fleischeinlage =       x Essen gesamt.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Informationen zur Teilnahme in der Ausschreibung gelesen habe und diese akzeptiere. Ich bestätige, dass alle Angaben zu den Teilnehmer/innen auf der umseitigen Liste korrekt sind.

                              

Datum und Unterschrift

Team-Meldung:

Name des Teams:

Verantwortliche/r TrainerIn oder BetreuerIn:

**SpielerInnen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Vorname** | **Nachname** | **Geburtstag** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |

**TrainerInnen, BetreuerInnen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |

Raum für Ergänzungen oder Besonderheiten des Teams: