|  |  |
| --- | --- |
| **Senden an:** Evangelische Stiftung AlsterdorfSport und InklusionPaul-Stritter-Weg 722297 Hamburg | oder per Fax an: 040 5077 4111oder per Email an: sport-inklusion@alsterdorf.de**Anmeldeschluss ist Dienstag, der 8. Januar 2019** |
| Anmeldung  |  |

**Angaben zum/r Ansprechpartner/in:**

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

Ich melde mein Team an zum:

[ ]  Unified Mixed Turnier (Athlet/innen und Unified Partner/innen)

[ ]  Traditional Mixed Turnier (nur Athlet/innen)

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Informationen zur Teilnahme in der Ausschreibung gelesen habe und diese akzeptiere.

Datum und Unterschrift