|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
| 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 (nur ein Turnier pro Team möglich)

Basketballturnier  Floorballturnier

Bitte senden Sie diese Anmeldung per Post an die oben angegebene Adresse,

per Fax an 040/5077 4111

oder per Mail an sport-inklusion@alsterdorf.de zurück.

**Anmeldeschluss ist Mittwoch, der 31. Mai 2017.**

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

                              

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: