|  |  |
| --- | --- |
| An Evangelische Stiftung AlsterdorfSport und InklusionPaul-Stritter-Weg 722297 Hamburg | oder per Fax an: 040 5077 4111oder per Email an: sport-inklusion@alsterdorf.de |
| Anmeldung für ein Team |  |

**Kontakt des verantwortlichen Team-Betreuers/Trainers/Lehrers**

|  |
| --- |
|       |
| Name, Vorname |
|       |
| Adresse |
|       |
| Mobiltelefon |
|  |
|       |
| Email |
|  |
|       |
| Einrichtung/Schule/Verein/Institution |

Wir möchten mitmachen bei:

[ ]  Boule von 13:00 – 16:00 Uhr

[ ]  Tischtennis Turnier von 13:00 – 16:00 Uhr

[ ]  Lauf- und Walkingabzeichen von 10:00 – 12:00 Uhr

[ ]  Mitmachprogramm von 09:30 – 15:00 Uhr

Bitte tragen Sie auf der Folgeseite die Informationen zu den einzelnen Teilnehmern ein und unterschreiben die Meldung als für die Gruppe verantwortliche Person.

Sollte der Platz nicht für alle Teilnehmer/innen reichen, füllen Sie bitte einfach eine weitere Anmeldung aus.

Team-Meldung vom Team:

Verantwortliche/r TrainerIn oder BetreuerIn:

**SpielerInnen**

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

**TrainerInnen, BetreuerInnen**

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

Raum für Ergänzungen oder Besonderheiten des Teams:

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.

Datum und Unterschrift