|  |  |
| --- | --- |
| 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 zum Boccia-Turnier am 23.02.2019 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |       |
| Nachname: |       |
| Email-Adresse: |       |
| Telefonnummer: |       |
|  |  |
| Ich bin EinzelspielerIn: | [ ]  |
| Ich melde ein Team an. Außer mir spielen noch mit:(es können maximal 4 Personen in einem Team spielen. Sollten es mehr sein, werden daraus zwei oder mehr Teams gebildet) |

|  |
| --- |
| SpielerIn 2:       |
| SpielerIn 3:       |
| SpielerIn 4:       |
| SpielerIn 5:       |
| SpielerIn 6:       |
| SpielerIn 7:       |

 |

Erwähnenswerte Besonderheiten, Bedürfnisse oder Assistenzbedarf meines/r Teams/Spieler/innen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie diese Anmeldung per Post bis zum **17.01.2019** an die oben angegebene Adresse,

per Fax an 040/5077 4111

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anmeldung zur Veranstaltung:

Datum und Unterschrift