



ANMELEFORMULAR

E-mail: thomas.schmidt@thueringen.specialolympics.de

Postanschrift: Special Olympics Deutschland in Thüringen e.V., Werner-Seelenbinder-Straße 1, 99096 Erfurt

Titel der Veranstaltung:

Fortbildung Ski- und Snowboardseminar am 31.01./01.02.2018 in Heubach/Thüringen

Athlet Trainer

Name:		
Vorname:	geb.am:	
Straße/ Nr.:		
PLZ/ Ort:		
Bundesland:		
Email:		
Tel. (Fesnetz/mobil):		

Einrichtung/Institution/Verband/Verein:

SOD MitgliedsNr:

Ausbildung/
Qualifizierung im
Behindertenbereich:

Ausbildung/
Qualifizierung im
Sportbereich:

Premium Partner



.....
Datum

.....
Unterschrift