



HAUPTMELDUNG

Frist: 30. November 2019

| | |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bevorzugt per E-Mail: | thomas.schmidt@thueringen.specialolympics.de |
| Postanschrift: | Special Olympics in Thüringen e. V., Werner-Seelenbinder-Straße 1, 99096 Erfurt |

3. Special Olympics Thüringer Winterspiele 2019

28. Januar – 01. Februar 2019 in Oberhof, Heubach und Erfurt

| | |
|-----------------------------------------|--|
| Name der Institution/Einrichtung | |
| Straße, PLZ Ort | |
| Festnetz/Mobil (mit Vorwahl) | |
| E-Mail-Adresse | |
| Name des Ansprechpartners | |

Mitglied bei SO Thüringen oder einem SOD Landesverband: ja nein

Die Gesamtzahl aller Personen beträgt: _____

- davon Sportler/innen: _____
- Trainer/Betreuer/innen: _____

Anzahl Rollstuhlfahrer: _____

Wir haben ein eignes Fahrzeug vor Ort: ja nein

Wir benötigen einen Transport nach Oberhof: Eröffnungsfeier Athletendisco

Wir reisen an am 27.01.2019 28.01.2019

und reisen ab am 31.01.2019

01.02.2019 (nach dem Frühstück)

Wir nehmen am Bowlingabend (29.01.) in Suhl teil. ja, Anzahl: _____ nein

Wir nehmen am Bowlingabend (30.01.) in Heubach teil. ja, Anzahl: _____ nein

Wir nehmen an der Abschlussfeier (31.01) teil. ja nein

Wir möchten gern im Aparthotel in Oberhof übernachten: ja, Anzahl: _____ nein

Wir erkennen die Teilnahmebedingungen/Ausschreibung und die Special Olympics Regeln an und bestätigen, dass alle in der Ausschreibung aufgeführten Einverständniserklärungen vorliegen.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

