**Anmeldung**

Hiermit melde ich meine Klasse zum **„Rollstuhlsporttag Hamburger Rolli-Allianz“** an:

Name:

Vorname:

Name der Schule:

PLZ/Ort:

Anschrift d. Schule:

Anzahl der Schüler:

Klasse/ Jahrgang:

Tel:

Mobil:

E-Mail:

Fax:

Teilnahme an den

Mitmachaktionen: [ ]

Teilnahme am

Rollstuhlbasketball – Turnier: [ ]

Name des Teams: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nennungen von mehreren Teams pro Schulklasse sind möglich)

Teilnahme an beiden Aktionen: [ ]

Bestehen bereits Vorerfahrungen im Rollstuhlsportbereich?  Ja [ ]  Nein [ ]

Wenn ja, welche?

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

Ort / Datum Unterschrift