

Offene Jenaer Behindertenspiele am 17. Juni 2026



M e l d e l i s t e

Meldeschluss: **3. Juni 2026**

Name und Anschrift der Einrichtung:

E-Mail: _____

Telefon: _____

Verantwortlicher Betreuer: _____

Mannschafts- Name	Anzahl Teilnehmer, davon ...					Anzahl Betreuer
	gesamtes Team	Kinder bis 12 Jahre	Jugendliche bis 25 Jahre	Erwachsene ab 26 Jahre	Rollstuhl- fahrer	
Gesamt-Teilnehmer						

Zutreffendes bitte Ankreuzen:

Wir benötigen eine Rechnung für die Überweisung des Unkostenbeitrags.

oder

Wir erhalten die Quittung für den Unkostenbeitrag am Veranstaltungstag mit den Startunterlagen.

Wir möchten **Mittagessen** bestellen (ggf. Anzahl des gewünschten Essens eintragen):

Nein

Ja, _____x Bratwürste

Ja, _____x Nudeln mit Tomatensoße

Verbindliche Anmeldung: _____

Name (Blockschrift)

Unterschrift