

Absender

Name: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____

**An den
StadtSportBund Wilhelmshaven e.V.
Orga-Team Behindertensportfest
Postfach 2333**

D – 26363 Wilhelmshaven

Anmeldung 36. Internationales Behindertensportfest

Verein/Ansprechpartner

Verein: _____
Ansprechpartner: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____

Für den Festabend am **03. September 2016** melden wir _____ Personen an.

Startgeld

Das Startgeld pro Person und Wettkampf wird von uns auf nachfolgendes Konto überwiesen:

Bankname: Sparkasse Wilhelmshaven
IBAN-Nr.: DE92 28250110 000 2602266 BIC: BRLA DE 21 WHV

Betrag des Startgeldes: _____

Hinweise

Die ausgefüllten Anmeldebögen mit den persönlichen Angaben und Wettkämpfen der einzelnen Teilnehmer bitte diesem Schreiben beilegen. Die Anmeldebögen sind auch auf unserer Internetseite www.behindertensportfest.de als PDF Download abrufbar.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel