



Bitte ankreuzen: ERSTMALIGER ANTRAG FOLGEANTRAG

PASSFOTO: Bei erstmaligem Antrag ist ein **Passfoto** (benannt: Vor- und Zuname) im jpg-Format per E-Mail zu senden an: soo-schladming@specialolympics.at

ATHLET/IN

GESETZLICHE/R VERTRETER/IN

Anrede: Anrede:
 Vorname: Vorname:
 Zuname: Zuname:

ADRESSDATEN: ATHLET/IN

GESETZLICHE/R VERTRETER/IN

Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Privat oder <input type="checkbox"/> Institution:	
Straße:	Straße:
Hausnr.:	Hausnr.:
PLZ:	PLZ:
Ort:	Ort:
Mobil/Tel.:	Mobil/Tel.:
E-Mail:	E-Mail:

GEBURTSDATEN ATHLET/IN:

Bitte ankreuzen: Geschlecht: weiblich männlich Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

.....
Ort, Datum, Unterschrift Athlet/in*

.....
Ort, Datum, Unterschrift Gesetzl. Vertreter/in */**

*Ich bin mit der Aufzeichnung meiner Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzes einverstanden.

**Einverständnis gilt bis auf Widerruf des gesetzlichen Vertreters.

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG ÜBER SPORTTAUGLICHKEIT (vom Arzt auszufüllen)

Sporttauglich eingeschränkt sportfähig* nicht sporttauglich

*Anmerkung:

.....
 Stempel des Arztes

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift des Arztes

Bei **erstmaligem** Antrag ist ein **Passfoto** (benannt Vor- u. Zuname) im **jpg-Format** zu senden an:
soo-schladming@specialolympics.at

Das **vollständig ausgefüllte** und von Athlet/in, gesetzl. Vertreter/in **unterfertigte** und ärztl. bestätigte Antragsformular ist per Post, Fax oder E-Mail zu senden an:

Special Olympics Österreich

Ramsauerstraße 129, 8970 Schladming, Österreich **Tel** +43 (0) 3687 23 358 **Fax** +43 (0) 3687 23 859 **ZVR-Zahl** 540195015

www.specialolympics.at **Email** soo-schladming@specialolympics.at

Created by the Joseph P. Kennedy Jr. Foundation for the benefit of persons with intellectual disabilities

