



## Anmeldung zum 1. Trainerseminar TanzSport von 27. Juni bis 28. Juni 2020 in Schladming

**Ich**

Anrede: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Bisherige Tätigkeiten im Sport/Behindertenbereich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**melde mich zum oben genannten Trainerseminar verbindlich an.**

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

### **Special Olympics Österreich**

Rohrmoosstraße 234, 8970 Schladming, Österreich

Tel +43 (0)3687 23 358 Fax +43 (0)3687 23 859

[www.specialolympics.at](http://www.specialolympics.at) Email [office@specialolympics.at](mailto:office@specialolympics.at) ZVR-Zahl

540195015

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