

**Absender**

Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## Anmeldung

### 39. Internationales Inklusionssportfest Wilhelmshaven

**Verein/Ansprechpartner**

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

**Startgeld**

Das **Startgeld (4,00 €)** 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.isw-ssb.de](http://www.isw-ssb.de) als PDF Download abrufbar.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel