



**Sportfest am 24.05.2025  
Anmeldung für  
Athlet/Betreuer/Eltern**

**Rückmeldung bis: 07.05.2025**

**Post: Kreis Eltern behinderter Kinder Olching e.V., Feursstr. 50, 82140 Olching**

**E-Mail: 50jahre@ebkolching.de**

---

(Verein/Einrichtung/Familie)

---

(PLZ, Ort, Straße/Hausnummer)

---

(Trainer/Betreuer/Ansprechpartner vor Ort)

---

(E-Mail)

---

(Mobilnummer)

---

(ggf. abweichender Ansprechpartner Anmeldung in der Organisation)

---

(Mobilnummer)

**TENNIS traditional und unified**

Name	Vorname	W / M / D	Athlet	Betreuer	Level bitte angeben
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**LEICHTATHLETIK**

je Teilnehmer 2 Disziplinen (z.B. Lauf 50 m und Ballweitwurf) möglich. Als dritte Disziplin ist Staffel möglich.  
traditional und unified

**Lauf 25 m**

Name	Vorname	W/M/D	Athlet	Betreuer	Leistung bitte angeben
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Lauf 50 m**

Name	Vorname	W/M/D	Athlet	Betreuer	Leistung bitte angeben
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Lauf 100 m**

Name	Vorname	W/M/D	Athlet	Betreuer	Leistung bitte angeben
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**Pendelstaffel 50 m**

Name	Vorname	W/M/D	Athlet		Leistung bitte angeben
			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>		

**Ballweitwurf**

Name	Vorname	W/M/D	Athlet	Betreuer	Leistung bitte angeben
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Weitsprung**

Name	Vorname	W/M/D	Athlet	Betreuer	Leistung bitte angeben
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Wettbewerbsfreies Angebot**

Name	Vorname	W/M/D	Athlet	Betreuer	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**Rhythmische Sportgymnastik – Schnupperangebot für Damen und Herren**

Name	Vorname	W/M/D	Athlet	Betreuer	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Sporttauglichkeit der gemeldeten Athletinnen und Athleten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung/Familie