

TEILNEHMERVERZEICHNIS – Sport mit Menschen mit Behinderung

ej•sport in der
 Evang. Jugend in Bayern
 Hummelsteiner Weg 100
 Eingang Gudrunstr. 33
 90459 Nürnberg

Tel. +49(0)911 4304-252
 Fax +49(0)911 4304 295
 E-Mail: sport@ejb.de
www.ejsport.ejb.de



Veranstaltung: _____

Name der Einrichtung: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift der Einrichtung: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Lfd. Nr.	Vor- und Nachname	Komplette private Anschrift, wenn Wohnung außerhalb der Einrichtung	mit Behinderung	ohne Behinderung
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____ Unterschrift _____

Lfd. Nr.	Vor- und Nachname	Komplette private Anschrift, wenn Wohnung außerhalb der Einrichtung	mit Behinderung	ohne Behinderung
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>