



**Sportlerlizenzantrag 2020**

**BITTE GUT LESERLICH IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

Bitte ankreuzen:  ERSTMALIGER ANTRAG  FOLGEANTRAG

Bitte ankreuzen:  Sportlerlizenzkarte vorhanden  Sportlerlizenzkarte nicht vorhanden

**PASSFOTO:** Bei erstmaligem Antrag ist ein **Passfoto (benannt: Vor- und Zuname)** per E-Mail im jpg.-Format zu senden an: [angelika.kopfer@soo-vorarlberg.at](mailto:angelika.kopfer@soo-vorarlberg.at) oder per Post an Special Olympics Österreich Fachverband Vorarlberg, Am Garnmarkt 3/1. OG, 6840 Götzis

**ATHLET/IN**

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

**GESETZLICHE/R VERTRETER/IN**

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

**ADRESSDATEN: ATHLET/IN**

Bitte ankreuzen:  Privat oder  Institution  
Name der Institution: .....  
Straße: .....  
Hausnr.: .....  
PLZ: .....  
Ort: .....  
Bundesland: .....  
Mobil/Tel.: .....  
E-Mail: .....

**GESETZLICHE/R VERTRETER/IN**

Straße: .....  
Hausnr.: .....  
PLZ: .....  
Ort: .....  
Bundesland: .....  
Mobil/Tel.: .....  
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)**

ACHTUNG: Eine Sportlerlizenz für das Folgejahr ist mit einer ärztlichen Bescheinigung erst ab 1. Dezember des laufenden Jahres möglich.

\*Anmerkung:

.....  
Stempel des Arztes

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Arztes

Das **vollständig ausgefüllte** und von Athlet/in, gesetzl. Vertreter/in **unterfertigte** und ärztl. bestätigte Antragsformular ist per Post oder E-Mail zu senden an: [angelika.kopfer@soo-vorarlberg.at](mailto:angelika.kopfer@soo-vorarlberg.at) oder per Post an Special Olympics Österreich Fachverband Vorarlberg, Am Garnmarkt 3/1. OG, 6840 Götzis

**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 **ZVR-Zahl** 540195015  
Created by the Joseph P. Kennedy Jr. Foundation for the benefit of persons with intellectual disabilities.

