



Special Olympics  
Schleswig-Holstein



# 1. Spieltag – SHFV-Inklusionsliga 2025/26 am Sonntag, den 07. September 2025

**Senden an:**

[s.hoffmandeccahuana@shfv-kiel.de](mailto:s.hoffmandeccahuana@shfv-kiel.de)  
oder [inklusion@shfv-kiel.de](mailto:inklusion@shfv-kiel.de)

Schleswig-Holsteinischer Fußballverband e.V.  
"Haus des Sports"  
Winterbeker Weg 49  
24114 Kiel

**Anmeldeschluss ist der 19.08.2025.  
Bestätigung nach Anmeldungseingang.**

## Anmeldung

**Angaben zur Ansprechperson:**

---

Name, Vorname

---

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

---

Mobiltelefon

---

E-Mail

---

Name des Teams/Vereins oder der Einrichtung

Ich melde mein Team an zum:

- Unified Mixed Turnier Erwachsene ab 16 Jahre und älter  
(Spieler\*innen mit und ohne Behinderung)
- Traditional Mixed Turnier Erwachsene ab 16 Jahre und älter  
(nur Spieler\*innen mit Behinderung)
- U12-Mannschaft Unified oder Traditional Mixed
- U16-Mannschaft Unified oder Traditional Mixed

**Spielstärke:**  stark  mittel  schwach

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Informationen zur Teilnahme in der Ausschreibung gelesen habe und diese akzeptiere.

---

Datum und Unterschrift