



Special Olympics  
Schleswig-Holstein



## 2. Spieltag – SHFV-Inklusionsliga 2025/26 am Sonntag, den 15. Februar 2026

Senden an:

[s.hoffmanndeccahuana@shfv-kiel.de](mailto:s.hoffmanndeccahuana@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 21.01.2026.**

**Bestätigung nach Anmeldungseingang.**

### Anmeldung

Angaben zur Ansprechperson:

---

Name, Vorname

---

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

---

Mobiltelefon

---

E-Mail

---

Name des Teams/Vereins oder der Institution

Ich melde folgende/s Team/s an:

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