

INTEGRATIONSLAUF AM 17.05.2025, ANMELDUNG GRUPPE

ANMELDESCHLUSS 9. MAI 2025

Anmeldung auch am Wettkampftag noch möglich.

Name der Einrichtung

Strasse

PLZ / Ort

TEILNEHMER

BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN

Name/Vorname	Alter	Geburtstag	Läufer/ Geher	Rollstuhl- fahrer	Sportroll- stuhlfahrer	mit Begleitung	ohne Begleitung	2,5 km
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DIE ANMELDEGEBÜHR BETRÄGT 5 EURO.

Bitte die Anmeldung bis zum 9. Mai 2024 an folgende Adresse schicken: Lebenshilfe Kusel, Lehnstraße 25, 66869 Kusel

Tel. 06381-4372290, FAX 06381-4372277, E-Mail geschaeftsstelle@lebenshilfe-kusel.de

Neugierig geworden? www.ohmbachsee.de

15. INTEGRATIONSLAUF

FÜR ERWACHSENE UND KINDER MIT UND
OHNE BEHINDERUNG

 **Lebenshilfe**
Kusel e.V.

