



BEWERBUNG FÜR DEN SO THÜRINGEN ATHLETENRAT (2021 – 2024)

Bewerbungsfrist: 10.05.21

Postanschrift:	Special Olympics in Thüringen e. V., Christoph Köhler, Werner-Seelenbinder-Str. 1, 99096 Erfurt
E-Mail:	info@thueringen.specialolympics.de

Name	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Name der Einrichtung, Schule, Verein, Einzelmitglied, etc.	
Sportarten	
Teilnahme bei SO seit	
Teilnahme an SO Wettbewerben	<input type="checkbox"/> lokal/regional <input type="checkbox"/> national <input type="checkbox"/> international

**Informationen zur Selbstständigkeit und Reiseerfahrungen des/der Athleten/in
innerhalb Thüringens:**

Engagement/Einbindung in Schule, Arbeit, Verein, Ort etc.

Weitere Hobbies neben dem Sport: _____

Kontakt Daten des/der Athleten/in:

Adresse	
----------------	--



Telefon (mit Vorwahl)	
E-Mail-Adresse	

Liebe Athletin, lieber Athlet,

wir Sportler und Mitglieder im Athletenrat „duzen“ uns alle. Wir werden diese Form hier übernehmen und hoffen, das ist in Ordnung für euch.

1. Bitte beschreibe in ein paar Worten (auch mit Hilfe deines Begleiters) was dir an Special Olympics gefällt und warum du gern Sport machst.

2. Welchen der angeführten Einsätze würdest du gern machen?

- Öffentliche Ansprachen vor einer größeren Gruppe
- Unterhaltungen mit einzelnen Personen
- Unterstützung bei der Organisation von Veranstaltungen
- Mitarbeit in Gremien von Special Olympics Thüringen
- eigene Ideen: _____

3. Welche Erfahrungen hast du mit öffentlichen Reden/Auftritten/Interviews/ etc.?



4. Welche Themen interessieren dich persönlich und würdest du gern als Athletensprecher bearbeiten und warum?

Beispiele:

- Special Olympics kann helfen selbständiger zu werden und beeinflusst auch das private Leben
- Special Olympics kann bei der Gleichbehandlung von allen Menschen helfen (Unified Sports®, Helfer, etc.)
- Durch Sporttraining bleibt oder wird man fit
- Gesundheitsprogramm
- Verantwortung für die anderen Athleten
- Special Olympics kann Menschen ohne Behinderung helfen mehr über Menschen mit Behinderung zu erfahren

Angaben zum/zur Begleiter/in:

Name	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon (mit Vorwahl)	
E-Mail-Adresse	

Wir versichern, dem Profil zu entsprechen und die uns gestellten Aufgaben gern und mit Engagement zu erfüllen.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

Unterschrift Athlet/in