

Der Verein/Verband _____
 (pro Disziplin bitte eine Zeile ausfüllen)

meldet folgende Sportler u. Trainer/Betreuer
 für die Sportlerehrung des KSV SL-FL

Sportler	Sportart	Jahr- gang	Einzel	Mann- schaft	LM	Nordd.	DM		EM			WM			Teilnahme an Olympia / Paralympics und/oder Mitglied der Auswahlmannschaft
					1. Pl.	1. Pl.	1. Pl.	2. Pl.	1. Pl.	2. Pl.	3. Pl.	1. Pl.	2. Pl.	3. Pl.	
Name: Vorname: Str.: PLZ/Ort:															
Name: Vorname: Str.: PLZ/Ort:															
Name: Vorname: Str.: PLZ/Ort:															
Name: Vorname: Str.: PLZ/Ort:															
Name: Vorname: Str.: PLZ/Ort:															

Trainer/Betreuer: _____

Bitte beachten:

Landesbeste = Landesmeister (falls keine LM durchgeführt wurde).
 Auswahlmannschaft ab "Norddeutscher Ebene" aufwärts.

Bitte ausgefüllt **bis zum 31. Januar**
 an den KSV SL-FL.