

Sportlerehrung - 2024

Verein (bitte mit Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen)

Für die nächste Sportlerehrung melden wir folgende Sportlerinnen und Sportler, welche die genannten Voraussetzungen erfüllen:
(Bitte geben Sie zusätzlich die Trainer/innen mit Namen u. Adresse an. Diese werden eingeladen, aber nicht geehrt.)

| Name, Vorname, Adresse | erzielte Erfolge 2023 (bitte in die entsprechende Spalte eintragen) | | |
|------------------------|---|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • 1. Platz Regional-Meisterschaft (mind. Bezirksebene) • 1. - 3. Platz Bayerische Meisterschaft • 1. - 4. Platz Süddeutsche Meistersch. • 4. - 8. Platz Deutsche Meisterschaft | <ul style="list-style-type: none"> • 1. - 3. Platz Deutsche Meisterschaft • Teilnahme bei: Olympischen Spielen, Paralympics, Welt- oder Europameisterschaften, Pokalwettbewerben auf gleicher Ebene | <ul style="list-style-type: none"> • 1. - 3. Platz bei: Olympischen Spielen, Paralympics, Welt- oder Europameisterschaften, Pokalwettbewerben auf gleicher Ebene |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Datum: _____

Unterschrift: _____

| Name, Vorname, Adresse | erzielte Erfolge 2023 (bitte in die entsprechende Spalte eintragen) | | | |
|------------------------|---|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • 1. Platz • 1. - 3. Platz • 1. - 4. Platz • 4. - 8. Platz | <ul style="list-style-type: none"> Regional-Meisterschaft (mind. Bezirksebene) Bayerische Meisterschaft Süddeutsche Meistersch. Deutsche Meisterschaft | <ul style="list-style-type: none"> • 1. - 3. Platz Deutsche Meisterschaft • Teilnahme bei: Olympischen Spielen, Paralympics, Welt- oder Europameisterschaften, Pokalwettbewerben auf gleicher Ebene | <ul style="list-style-type: none"> • 1. - 3. Platz bei: Olympischen Spielen, Paralympics, Welt- oder Europameisterschaften, Pokalwettbewerben auf gleicher Ebene |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Datum: _____

Unterschrift: _____