

Verein _____
 Ansprechpartner/in _____
 Telefon P: _____ D: _____
 E-Mail _____

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

_____ Datum, Unterschrift *)

Meldung zur Sportlerehrung 2019 - Seniorinnen/Senioren (Altersklassen) - Einzelsportler/innen und Mannschaften

Name, Vorname	Plätze 1 - 3		1. Platz	Nähere Bezeichnung der Disziplin und Altersklasse
	Welt- meister- schaften	Europa- meister- schaften	Deutsche Meister- schaften	
	Bitte Platzierung angeben!			
				Sportamt, Murnastraße 4, 65189 Wiesbaden, 0611-315400

*) Mit der Unterschrift wird die Einhaltung der Ehrungsrichtlinien "Sport" der Landeshauptstadt Wiesbaden bestätigt.