

Stadtverwaltung Öhringen
Hauptamt
Marktplatz 15
74613 Öhringen
Fax: 0 79 41/68-250

Absender:

Sportlerehrung

Vorschlagsliste

Ort und Datum

Für Ihr gewissenhaftes und vollständiges Ausfüllen bedanken wir uns bereits im Voraus!

| Vor- und Zuname des Wettkämpfers bzw. der Mannschaftsmitglieder | Geburtsdatum | bitte <u>vollständige</u> Adresse des Sportlers/der Sportlerin | Art, Datum und Ort des Wettkampfes | Disziplin, Rang, Wertung, Punkte, Weiten, etc. | Name und <u>vollständige</u> Adresse des Trainers |
|---|--------------|--|------------------------------------|--|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Wenn Sie möchten, dass wir Ihnen dieses Formular per E-Mail zusenden, wenden Sie sich bitte an Frau Wick, Tel.68-126,
E-Mail: katrin.wick@oehringen.de