Stadtverwaltung Öhringen Absender:

Hauptamt

Marktplatz 15

74613 Öhringen

Fax: 0 79 41/68-250

**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 vollständige Adresse des Sportlers/der Sportlerin | Art, Datum und Ort des Wettkampfes | Disziplin,Rang, Wertung, Punkte, Weiten, etc. | Name und vollständige 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