07_KL_Wort-Bildmarke_RGB.tifStadt Kamp-Lintfort  
Amt für Schule, Jugend und Sport  
Am Rathaus 2  
47475 Kamp-Lintfort

**Vorschlag zur Ehrung von Sportlern und Sportlerinnen**

|  |  |
| --- | --- |
| Verein  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | letzter Abgabetermin:  **1. Oktober des laufenden Jahres** |
| Vereinsvertreter/-in  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Straße und Hausnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| PLZ und Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |

Folgenden Vorschlag möchten wir einreichen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Vorname  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Geb.-Datum  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
|  | | | |
| Sportart  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Die besondere Leistung wurde errungen | | | |
| am  Klicken Sie hier | Ort  Klicken Sie hier. | | Veranstaltung  Klicken Sie hier. |
| Altersklasse  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Leistungsklasse  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Vorherige Qualifikation, Leistung/Platzierung/Punkte ect.  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
|  | | | |
| Trainingsaufwand wöchentlich  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Infos im Internet unter  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Sonstiges  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Benennung durch  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefonnummer (für Rückfragen)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion im Verein  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Unterschriften des Vorstandes gem. § 26 BGB |
| Datum  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |