

ERHEBUNGSBLATT

Silberner Lorbeer 2024 / Nachwuchs

EINZELSPORTLER:IN (bitte alle Daten bekanntgeben)

Familiennamen

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon - Handy

eMail

Verein

Sportart

MANNSCHAFT

Mannschaftsname

als Liste beileigen: (bitte alle Daten bekanntgeben)

Mannschaftsmitglieder Familienname, Vorname, Geb.Datum, Straße, PLZ Ort, Tel./Handy, eMail

Verein

Sportart

TRAINER:IN (von oben angeführter/em Einzelsportler:in, Mannschaft)

Familiennamen, Vorname

Adresse

Telefon - Handy

eMail

PLATZIERUNGEN (Entsprechendes bitte ankreuzen!)

1. Platz Österr. Meisterschaft

- U ___ Disziplin _____
- Jugend Disziplin _____
- Junioren Disziplin _____
- _____ Disziplin _____

Nachwuchs Europameisterschaft

JUG / JUN

- | | | | | |
|--------------------------|----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ___ Platz (TN) | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nachwuchs Weltmeisterschaft

JUG / JUN

- | | | | | |
|--------------------------|----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ___ Platz (TN) | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Olympische Spiele (YOG)

JUG / JUN

- | | | | | |
|--------------------------|----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3. Platz | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ___ Platz (TN) | Disziplin _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |