

**Meldung zur Sportlerehrung
- Mannschaftsmeister -**

Stadt Regensburg
Amt für Sport und Freizeit
Bruderwöhrdstr. 15 b
93055 Regensburg

Verein: _____
Name: _____
Vorname: _____
Funktion: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Meldung für das Jahr: _____

Sportart: _____ Altersklasse: _____

Höchster errungener Titel: _____

Weitere Titel: _____

Mannschaftsteilnehmer und Trainer mit Anschrift:

Trainer, Name, Anschrift: _____

Trainer, Name, Anschrift: _____

Mannschaftsmitglieder: _____

Vorname, Name, Anschrift: _____

Vorname, Name, Anschrift: _____

Vorname, Name, Anschrift: _____

Vorname, Name, Anschrift: _____

Vorname, Name, Anschrift: _____

Vorname, Name, Anschrift: _____

Vorname, Name, Anschrift: _____

Vorname, Name, Anschrift: _____

Hiermit wird erklärt, dass die Angaben richtig sind.

Regensburg, den _____

Unterschrift: (Vereinsstempel)
Vereinsvorsitzender

Fax-Nr. 0941 507-4539