

## Antragsformular

Empfänger:

Kreissportbund Märkischer Kreis e.V.

Barbarossastr. 11

58636 Iserlohn



Bildmaterial wird mit eingereicht

an: (info@ksb-mk.de)

Videomaterial wird mit eingereicht

an: (info@ksb-mk.de)

Anträge zur Sportlerehrung werden nur mit **diesem Formular** angenommen.

Die Leistungen müssen durch entsprechende **Nachweise** zu diesem Antrag beigefügt werden.

**ANTRAGSFRIST: 31.12.2022**

Name des Sportlers: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

oder

Mannschaft: \_\_\_\_\_ Spieleranzahl: \_\_\_\_\_

(Bei Mannschaften bitte **nur einen** Ansprechpartner benennen) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_

Name des Sportvereins: \_\_\_\_\_

Vereinskennziffer vom Landessportbund NRW: \_\_\_\_\_

Zugehörigkeit Fachverband im Landessportbund NRW: \_\_\_\_\_

**Mindestleistungen:**

**(Bitte nur die beste Leistung angeben)**

1. Platz bei einer Westdeutschen Meisterschaft oder

1. bis 3. Platz bei einer Deutschen Meisterschaft oder

Deutscher Pokalsieger oder

Teilnehmer bei Olympischen Spielen, Weltmeisterschaften oder Europameisterschaften oder

1. Platz als Schulmannschaft beim Landesfinale des Bundeswettbewerbs „Jugend trainiert für Olympia“ oder

beim Landesfinale „Jugend trainiert für Paralympics“

Erzielte Leistung: \_\_\_\_\_

**Vorgeschlagen von:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Ort / Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_