

An die  
Landeshauptstadt Stuttgart  
Amt für Sport und Bewegung  
Kronprinzstraße 13  
70173 Stuttgart

E-Mail: [katja.maurer@stuttgart.de](mailto:katja.maurer@stuttgart.de)  
Fax 0711 216-9559815

Der Meldebogen wurde ausgefüllt von  
Zuname, Vorname

Telefon (tagsüber)

E-Mail

Ihre Daten werden in einer Datenbank ausschließlich für den Versand von Gratulationsschreiben bzw. der Einladungen zur Sportlerehrung gespeichert.

Bitte pro Mannschaft einen Meldebogen ausfüllen und möglichst alphabetisch ordnen!

## Meldeformular zur Sportlerehrung 2020

### **hier: Mannschaften**

Bitte füllen Sie diesen Meldebogen **gut leserlich und vollständig** aus. Senden Sie ihn sofort, spätestens jedoch bis **31. Dezember 2020**, zurück an das Amt für Sport und Bewegung.

**1 Name des Vereins** (vollständige Bezeichnung)

---

**2 Vereinsvorsitzende(r)**

Zuname, Vorname

---

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

---

**3 Sportlerehrung 2020**

Unsere Vereinsmitglieder:

Zuname, Vorname, Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort), E-Mail

1. 

---

2. 

---

3. 

---

4. 

---

5. 

---

6. 

---

7. 

---

8. 

---

9. 

---

---

Unsere Vereinsmitglieder (Fortsetzung):

Zuname, Vorname, Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort), E-Mail

- 10. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 11. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 12. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 13. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 14. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 15. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.1 Unsere oben genannten Mitglieder

- haben bei den Weltmeisterschaften 2020
- haben bei den Europameisterschaften 2020
- haben bei den Olympischen Spielen/Paralympics
- haben bei den Olympischen Jugendspielen
- haben bei den World Games
- haben bei der Universiade
- haben bei den Special Olympic Games

im

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schülerbereich                 | <input type="checkbox"/> Aktivenbereich                        |
| <input type="checkbox"/> Jugendbereich ( _____ -Jugend) | <input type="checkbox"/> Seniorenbereich (Altersklasse _____ ) |
| <input type="checkbox"/> Juniorenbereich                | <input type="checkbox"/> Hochschulbereich                      |

in (Austragungsort)

\_\_\_\_\_

in der Sportart/Disziplin (vom DOSB anerkannt)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> den 1. Platz belegt. | <input type="checkbox"/> den 2. Platz belegt. | <input type="checkbox"/> den 3. Platz belegt. |
| <input type="checkbox"/> den 4. Platz belegt. | <input type="checkbox"/> den 5. Platz belegt. | <input type="checkbox"/> den 6. Platz belegt. |

3.2 Unsere oben genannten Mitglieder

- haben an den Olympischen Spielen/Paralympics
- haben an den Olympischen Jugendspielen
- haben an den World Games
- haben an der Universiade
- haben an den Special Olympic Games

in (Austragungsort)

\_\_\_\_\_

in der Sportart/Disziplin (vom DOSB anerkannt)

\_\_\_\_\_

teilgenommen und belegten den \_\_\_\_\_ . Platz.

3.3 Unsere oben genannten Mitglieder wurden

- Deutsche Meister 2020
- Deutsche Pokalsieger 2020
- Sieger bei den nationalen Special Olympic Games

im

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schülerbereich                 | <input type="checkbox"/> Aktivenbereich                        |
| <input type="checkbox"/> Jugendbereich ( _____ -Jugend) | <input type="checkbox"/> Seniorenbereich (Altersklasse _____ ) |
| <input type="checkbox"/> Juniorenbereich                | <input type="checkbox"/> Hochschulbereich                      |

in (Austragungsort)

---

ausrichtender Verband (muss Mitglied im DOSB sein)

---

in der Sportart/Disziplin (vom DOSB anerkannt)

3.4 Unsere oben genannten Mitglieder haben folgende sonstige herausragende sportliche Leistungen erbracht:

---

in (Austragungsort)

---

in der Sportart/Disziplin

**4 Trainer/-in der Sportler/-innen**

Zuname, Vorname

---

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvorsitzende(r) oder Vertreter/-in