

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

E-Mail: katja.maurer@stuttgart.de

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 Paar einen Meldebogen ausfüllen!

Meldeformular zur Sportlerehrung 2025

hier: Paare

Sportarten, die von einem Paar ausgeübt werden wie z. B. Tanzen, Synchronschwimmen

Bitte füllen Sie diesen Meldebogen **gut leserlich und vollständig** aus. Senden Sie ihn sofort, spätestens jedoch bis **30. November 2025**, zurück an das Amt für Sport und Bewegung.

1 Name des Vereins (vollständige Bezeichnung)

2 Vereinsvorsitzende(r)

Zuname, Vorname

E-Mail

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

3 Sportlerehrung 2025

Unsere Vereinsmitglieder

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

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

- 3.1 haben bei den Weltmeisterschaften 2025 haben bei den World Games
 haben bei den Europameisterschaften 2025 haben bei der Universiade
 haben bei den Olympischen Spielen/Paralympics haben bei den Special Olympics Games
 haben bei den Olympischen Jugendspielen

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 Olympics Games

in (Austragungsort)

in der Sportart/Disziplin (vom DOSB anerkannt)

teilgenommen und belegten den _____ . Platz.

3.3 Unsere oben genannten Mitglieder wurden

- Deutsche Meister 2025
- Deutsche Pokalsieger 2025
- Sieger bei den nationalen Special Olympics 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

E-Mail

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvorsitzende(r) oder Vertreter/-in
