

Vorschlag für die Jahre 2018 und 2019 (Meldefrist: 01.12.2019)

Main-Taunus-Kreis

Haupt- und Organisationsamt
Ehrenamt, Sport und Vereine
Postfach 14 80
65704 Hofheim am Taunus

E-Mail: sportlerehrung@mtk.org

Einzelsportler*in

Mannschaft

Auszufüllen bei Vorschlägen von Einzelsportler*innen:

Angaben zur Sportlerin / zum Sportler

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefonische
Erreichbarkeit
(tagsüber):

Angaben zum erzielten Erfolg

Sportart:

Disziplin:

Aktuelles Alter:

Platzierung:

Wettkampf-Datum:

Hinweis: Auswahlfenster nutzen

Wettkampf-Ort:

Meisterschafts-Art/
Kategorie:

Ausrichter/ausgeschrieben von (z.B. DOSB oder Nennung des Fachverbandes):	
Nachweis (Urkunde, Teilnahmebescheinigung einfügen)	Nach dem Klick auf den Button "Senden" die Nachweise als Datei (pdf, jpg, png...) in die Email einfügen

Vorschlagende*r	
Name:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonische Erreichbarkeit (tagsüber):	

Formular zurücksetzen

Senden

Auszufüllen bei Mannschaften		
Name der Mannschaft / Gruppe:		
Vor- und Nachname aller Teilnehmer: (Max 30)		
1.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
2.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
3.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
4.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
5.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
6.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
7.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
8.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
9.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
10.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Möchten Sie noch weitere Teilnehmer*innen melden?		<input type="checkbox"/> Ja
Sportart:		
Disziplin:		
Altersklasse von-bis:		
Platzierung:		
Wettkampf-Datum	Hinweis: Auswahlfenster nutzen	
Wettkampf-Ort:		
Meisterschafts-Art/ Kategorie:		
Ausrichter/ausgesprochen von (z.B. DOSB oder Nennung des Fachverbandes):		
Nachweis (Urkunde, Teilnahmebescheinigung einfügen)	Nach dem Klick auf den Button "Senden" die Nachweise als Datei (pdf, jpg, png...) in die Email einfügen	

Kontakt Daten Mannschaft-/Gruppen-Verantwortliche*r:	
Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonische Erreichbarkeit (tagsüber):	

Vorschlagende*r:	
Name:	
Vorname:	
Straße; Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonische Erreichbarkeit (tagsüber):	

11.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
12.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
13.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
14.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
15.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
16.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
17.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
18.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
19.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
20.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
21.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
22.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
23.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
24.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
25.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
26.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
27.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
28.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
29.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
30.		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m

Formular zurücksetzen

Senden