

Antragstellender Verein:

| |
|--|
| |
| |
| |

Anschrift des Vereinsvorsitzenden

| |
|--|
| |
| |
| |

An den
Magistrat der
Stadt Fritzlär
Rathaus

34560 Fritzlär

Antrag auf Sportlerehrung

Aufgrund besonderer Leistungen im Sport soll/en folgende/r Sportler im Rahmen der städtischen Sportlerehrungen ausgezeichnet werden:

a)

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

(Name/Vorname) (Geburtsdatum)

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

(Wohnort) (Straße, Hausnummer)

b) die Mannschaft:

| |
|--|
| |
|--|

(Mannschaftsmitglieder sind umseitig aufgeführt)

Der/Die Vorgeschlagene/n hat/haben bei

| |
|--|
| |
|--|

am

| |
|--|
| |
|--|

 in

| |
|--|
| |
|--|

 teilgenommen und
den

| |
|--|
| |
|--|

 Platz errungen.

Dabei wurden folgende Leistungen erzielt:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

(Disziplin und Leistung)

Diese Leistung bedeutet den

| |
|--|
| |
|--|

(Rang, Rekord, Titel)

Der/Die Vorgeschlagene/n gehört/gehören unserem Verein an und ist/sind für diesen startberechtigt.

Wurde dem/den Vorgeschlagenen bereits die Ehrennadel der Stadt Fritzlär verliehen?

ja nein

Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

Zur Ehrung von Mannschaften

Den mit einem ☒ versehenen
Mannschaftsmitgliedern wurde
bereits die Ehrennadel der Stadt
Fritzlar verliehen.

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

| | | |
|-----|--|--------------------------|
| 1. | | <input type="checkbox"/> |
| 2. | | <input type="checkbox"/> |
| 3. | | <input type="checkbox"/> |
| 4. | | <input type="checkbox"/> |
| 5. | | <input type="checkbox"/> |
| 6. | | <input type="checkbox"/> |
| 7. | | <input type="checkbox"/> |
| 8. | | <input type="checkbox"/> |
| 9. | | <input type="checkbox"/> |
| 10. | | <input type="checkbox"/> |
| 11. | | <input type="checkbox"/> |
| 12. | | <input type="checkbox"/> |
| 13. | | <input type="checkbox"/> |
| 14. | | <input type="checkbox"/> |
| 15. | | <input type="checkbox"/> |
| 16. | | <input type="checkbox"/> |
| 17. | | <input type="checkbox"/> |
| 18. | | <input type="checkbox"/> |
| 19. | | <input type="checkbox"/> |
| 20. | | <input type="checkbox"/> |