

# M E L D E B O G E N

JUGEND TRAINIERT FÜR PARALYMPICS

Landesentscheid Schleswig-Holstein

SCHWIMMEN



JUGEND TRAINIERT FÜR PARALYMPICS  
BUNDESWETTBEWERB DER SCHULEN

Name	Vorname	m/w	Jahrgang	WK-Klasse	Startklasse <sup>*1</sup>	Freistil <sup>*2</sup>	Brust <sup>*2</sup>	Rücken <sup>*2</sup>	Rollstuhlfahrer
<i>Mustermann</i>	<i>Nikolaus</i>	<i>M</i>	<i>2003</i>	<i>II</i>	<i>AB</i>	<i>0:21,76</i>	<i>x</i>	<i>0:23,71</i>	<i>x</i>

\*1: Bitte Startklasse gem. beigefügten Klassifizierungsbogen eintragen

\*2: Sofern vorhanden, bitte Zeiten eintragen, sonst nur ankreuzen.

## 4x25 m Freistil Staffel:

Starter 1	Starter 2	Starter 3	Starter 4	Meldezeit <sup>*2</sup>

In der Staffel müssen jeweils 1 Mädchen und 1 Junge der WK II und WK III starten.

**Angaben der meldenden Schule:**

Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Name / Telefon des Betreuers/der Betreuerin:	
Name / Telefon des Betreuers/der Betreuerin:	

**Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt. Ferner wird bestätigt, dass alle oben aufgeführten Schülerinnen oder Schüler unserer Schule angehören und in dieser Winter-/Sommerserie pro Sportart nur in einer Mannschaft je Entscheidungsebene teilnehmen. Die schriftliche Einverständniserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten (Erfassung, Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe an schulfremde Personen, z.B. Sportverbände von personenbezogenen Daten und Wettkampfergebnissen) wurde bei den jeweiligen Erziehungsberechtigten vor Wettkampfbeginn eingeholt.**

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Schulleitung / Stempel**