

Sächsischer Schwimm-Verband e. V.

Freiwasserschwimmen

Antrag TWJ 2019/2020 für:	<input type="checkbox"/> D1-Kader
	<input type="checkbox"/> D2-Kader
	<input type="checkbox"/> L-Kader

Name: _____
Anschrift: _____
Verein: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____

Strecke	erzielte Zeit (h:mm:ss)	Platzierung	am	Veranstaltung	Bemerkungen

Verein
Ansprechpartner/ Name: _____
Trainer/ Name: _____
Anschrift/ Anschrift: _____
Tel.-Nr.: _____
E-Mail: _____

Trainer
BSP(Nw)/LSP Name: _____
Anschrift/ Anschrift: _____
Tel.-Nr.: _____
E-Mail: _____