Sächsischer Schwimm-Verband e. V.

Freiwasserschwimmen

Antrag TWJ 2019/2020 für:

- ☐ D1-Kader
- ☐ D2-Kader
- ☐ L-Kader

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Verein: _____

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

Verein

Ansprechpartner/in:

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Trainer

LSP: _____

Name: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____