



bitte ankreuzen ☑ und ausfüllen ✎

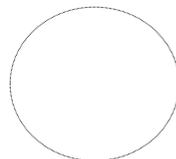
Entscheidungsebene	Wettkampfklasse	Jungen	Mädchen
<input type="checkbox"/> Stadtentscheid <input type="checkbox"/> Landesentscheid	<b>WK*</b> <b>Geltende Geburtsjahrgänge siehe Ausschreibung!</b> <input type="checkbox"/> II (U-18) <input type="checkbox"/> III (U-16) <input type="checkbox"/> IV (U-14)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sportart	
		WK-Ort	Datum

Schule	Verantwortliche Lehrkraft
Telefon (d)	Telefon (p)
E-Mail (d)	E-Mail (p)

**Teilnehmer:innen (Anzahl entsprechend der Ausschreibung 2023/24):**

	Nachname	Vorname	Klasse	Geburtsdatum	Nr.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

\* = Bitte unbedingt beachten: Es gelten die verschiedenen Spezialregelungen und Jahrgänge in der aktuellen Ausschreibung!  
Die vorstehenden Angaben werden als richtig bestätigt. Ferner wird bestätigt, dass alle oben aufgeführten Schüler/innen unserer Schule angehören und in dieser Winter- / Frühjahrs- / Herbstserie nur in einer im Wettbewerb befindlichen Mannschaft teilnehmen.



\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der begleitenden Lehrkraft

Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung