

Befürwortung der Aufnahme in das Nachwuchsleistungskonzept am KKG Zwickau

Füllen Sie das Formular aus, und senden Sie es an das KKG Zwickau.

Schuljahr

Name des delegierenden Vereins

Name und Vorname Perspektivkader

Geburtsdatum Perspektivkader

Sportart

Trainingstage

Unterschrift und Stempel des Vereins

Datum

Vom KKG auszufüllen

Genehmigt oder nicht genehmigt

Fördermaßnahmen am KKG

Falls NICHT genehmigt, Grund erläutern

Unterschrift und Stempel Schule

Datum

