

## Befürwortungsformular

## zur Aufnahme ins SSL-Kärnten

(vom Fachverband auszufüllen!)

| Fachverband:  |                   |  |
|---|-------------------|--|
| Fachverbandsadresse:  | Tel.:             |  |
| Verein:   |                   |  |
| Vereinsadresse:   | Tel.:             |  |
| Verantwortlicher Funktionär:                                      | '                 |  |
| Verantwortlicher Trainer:   |                   |  |
| Nominierter Sportler (ausschließlich Abgänger der 8. Schulstufe): |                   |  |
| Name:   |                   |  |
| Geburtsdatum:   | Tel.:             |  |
| Adresse:  |                   |  |
| Kurzer sportlicher  |                   |  |
| Werdegang / Erfolge /   |                   |  |
| Kaderzugehörigkeit:   |                   |  |
| Ausblick / Empfehlungen:  |                   |  |
| Sicherstellung der zukünftigen Ausbildungsstrukturen:             |                   |  |
| Sportstätte(n):   |                   |  |
| Tage / Woche:   |                   |  |
| Stunden / Tag   |                   |  |
| (z.B.: 8-10 Uhr)  | V 5"              |  |
| Wann steht ein Spezialtraine                                      | er zur Verfugung? |  |
| Tage / Woche<br>Stunden / Tag                                     |                   |  |
|   |                   |  |
| Vorschläge, Anregungen,<br>Wünsche                                |                   |  |
|   |                   |  |