Verein :	Ansprechpartner für Rückfragen:	Datum :

Meldung
für die Sportlerehrung
der Stadt Amberg

Name Vorname Anschrift	Leistungsbereich						Erzielte Meisterschaft bzw. -titel *(Höchster Titel zuerst)* Rekord, evtl. Bestzeit
	Schüler	Jugend	Frauen	Männer	Seniorinnen	Senioren	

Name Vorname Anschrift	Leistungsbereich						Erzielte Meisterschaft bzw. -titel *(Höchster Titel zuerst)* Rekord, evtl. Bestzeit
	Schüler	Jugend	Frauen	Männer	Seniorinnen	Senioren	