

Bis zum 1. November eines jeden Jahres an die Sportwartin Leistungssegeln des SVN senden:

Katrin Adloff
Sportwartin Leistungssegeln SVN
Hauptstr. 260
30826 Garbsen
Tel. 0172 9395432

Antrag auf Aufnahme in den Kader ____ der Bootsklasse _____
Kaderplatz und Bootsklasse des Vorjahres: _____

Steuermann:

Name, Vorname

PLZ, Wohnort, Straße

Tel.-Nr.

Mobil

Geburtsdatum

Email

Vereinsname und Kürzel

DSV-Nr.

Vorschoter:

Name, Vorname

PLZ, Wohnort, Straße

Tel.-Nr.

Mobil

Geburtsdatum

Email

Vereinsname und Kürzel

DSV-Nr.

Leistungsnachweis – Wertungsregatten

	Regatta	Platz	Beleg
01			
02			
03			
04			
05			
06			

Ranglistenplatz: _____

Datum

Unterschrift

Stempel

Vereinsbestätigung