



Befürwortungsformular

zur Aufnahme ins SSL-Kärnten

(vom Fachverband auszufüllen!)

Fachverband:			
Fachverbandsadresse:		Tel.:	
Verein:			
Vereinsadresse:		Tel.:	
Verantwortlicher Funktionär:			
Verantwortliche/r Trainer/in:			
Nominierte/r Sportler/in (ausschließlich Abgänger/innen 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)			
Wann steht ein/e Spezialtrainer/in zur Verfügung?			
Tage / Woche			
Stunden / Tag			
Vorschläge, Anregungen, Wünsche			