

Schulsportliches Wettkampfprogramm im Land Brandenburg  
JUGEND TRAINIERT



**Meldeliste JUGEND TRAINIERT FÜR PARALYMPICS Leichtathletik**

Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in/Betreuer\*in: \_\_\_\_\_

Nr.	Name	Vorname	Geburts- datum	m/w	AK		<u>100m</u>	Weit- sprung	Ball	Kugel
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										

Meldeliste per Mail an: [claas.boeger@schulaemter.brandenburg.de](mailto:claas.boeger@schulaemter.brandenburg.de) oder [LauraAlich@web.de](mailto:LauraAlich@web.de)

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung