



**SPORTJUGEND**  
Potsdam-Mittelmark

**Rücksendung bitte  
bis spätestens  
24. Oktober 2018**

---

**Ansprechpartner: Holger Jurich**  
Email: jurich@ksb-pm.de  
Tel: 03382 705684  
Fax-Nr. 03382 703829

Sportjugend Potsdam-Mittelmark  
Beethovenstr. 7

14797 Lehnin

## **Antrag**

### **E H R U N G E N durch die Sportjugend Potsdam-Mittelmark**

Hiermit beantragt unser Verein die/den nachstehende(n) genannte(n) Sportfreundin/Sportfreund auf der Mitgliederversammlung der Sportjugend Potsdam-Mittelmark am 9. November 2018 zu ehren:

Vorname, Name.....

Geburtsdatum/Geburtsjahr.....

Anschrift.....

.....

Beruf.....

**Name des Vereins und Kontaktdaten eines Ansprechpartners für Rücksprachen und Informationen**

Verein.....

**Ansprechpartner**

Vorname, Name.....

Tel.....

Email:.....

# Begründung des Antrages

a) Ehrenamtliche Vereinstätigkeit

Zeitraum

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

b) Sportlicher Werdegang

.....

.....

.....

.....

c) Besondere Hinweise

.....

.....

.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift / Stempel  
(Vorstand – Verein)