

## Bestätigung durch den Landes- oder Bundesverband

Es wird bestätigt, dass

im Verband tätig ist.

Landes/Bundesverband:

Ansprechperson im Verband:

**Nachweis der Betreuung von mind. 3 AthletInnen an 4 Wettkämpfen** (Landesmeisterschaft, nationale Bewerbe) durch die jeweiligen **Ergebnislisten**

Athleten und Athletinnen	
Nachname	Vorname

Wettkämpfe

*Bitte legen sie die geforderten Ergebnislisten bei, und unterstreichen sie ihre Athletinnen und Athleten.*

Verbandsstempel und Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_