

# Ehrungsantrag für Einzelsportler

Ehrenordnung des Landkreises Cham zur Würdigung außergewöhnlicher Leistungen und besonderer Verdienste um den Sport im Landkreis



Landratsamt Cham  
Sportförderung  
Rachelstr. 6  
93413 Cham

Telefon 09971/78-285

Telefax 09971/845-285

karlheinz.soelch@lra.landkreis-cham.de

## Antragstellender Verein:

Verein:			
Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Ort:
E-Mail:		Telefon:	Telefax:

## Angaben zum Sportler:

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Ort:		

## Die genauen Daten der Erfolge:

<input type="checkbox"/> 1.1 Landkreissportleistungsnadel in <b>Gold</b>		
<input type="checkbox"/> 1.1.1 aktive Teilnahme an Olympischen Spielen in _____ Platzierung/Erläuterung: _____ _____		
<input type="checkbox"/> 1.1.2 aktive Teilnahme an Welt- und Europameisterschaften in _____ Platzierung/Erläuterung: _____ _____		
<input type="checkbox"/> 1.1.3 Erringung des 1. Platzes bei Deutschen Meisterschaften oder Pokalwettbewerben: _____		
Sportart:	eventuell Disziplin:	eventuell Klassifizierung:

1.2 Landkreissportleistungsnadel in **Silber**

1.2.1 Erringung eines 2. und 3. Platzes bei Deutschen Meisterschaften und Pokalwettbewerben:  
Platzierung/Erläuterung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.2.2 Erringung eines 1. Platzes bei Süddeutschen und Bayerischen Meisterschaften oder Pokalwettbewerben:  
Erläuterung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.2.3 Mitglied einer bundesdeutschen Auswahl: \_\_\_\_\_

Sportart:	eventuell Disziplin:	eventuell Klassifizierung:
-----------	----------------------	----------------------------

1.2 Landkreissportleistungsnadel in **Bronze**

1.3.1 Erringung eines 4. und 5. Platzes bei Deutschen Meisterschaften und Pokalwettbewerben:  
Platzierung/Erläuterung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.3.2 Erringung eines 2. und 3. Platzes bei Süddeutschen und Bayerischen Meisterschaften oder Pokalwettbewerben:  
Erläuterung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.3.3 Mitglied einer Landesauswahl: \_\_\_\_\_

1.3.4 \_\_\_\_\_

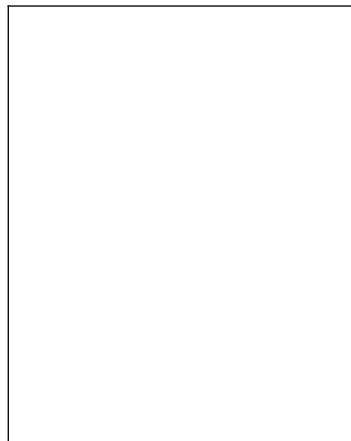
Sportart:	eventuell Disziplin:	eventuell Klassifizierung:
-----------	----------------------	----------------------------

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

(Vereinsstempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Vorsitzender/Vertreter/Beauftragter



Bitte (digitales) Bild von der zu ehrenden Person beifügen!