

# Swiss Masters Athletics

## Rekorde Antragsformular

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Email Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_

Name des Wettkampf: \_\_\_\_\_

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Disziplin: \_\_\_\_\_ Leistung: \_\_\_\_\_ Geschlecht: M oder F

Kategorie: \_\_\_\_\_ Wind: \_\_\_\_\_ Swiss Athletics Mitglied: Ja oder Nein

Sportplatz / Ort: \_\_\_\_\_ Wettkampfdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Link zur Webseite der Veranstalter: \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass die von mir übermittelten Informationen meines Wissens nach wahr und richtig sind.

Vollständiger Name des Athleten: \_\_\_\_\_

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

Dieses Formular mit Altersnachweis bitte senden an:

David Rodriguez

Eschenring 2

6300 Zug

Email: [gdr@bluewin.ch](mailto:gdr@bluewin.ch)

