

ERHEBUNGSBOGEN SSL – KÄRNTEN

(von der Athletin/vom Athleten auszufüllen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname/ Nachname: | | |
| Adresse: | | |
| Tel: | E-Mail: |  |
| Geburtsdatum: | Größe (cm): Konfektionsgröße: | Gewicht (kg): |
| Name der Eltern: | Tel: |  |
| Mit welcher Sportart willst du ins SSL-Kärnten kommen? | | |
| Welchem Verein gehörst du an? | | |
| Dein/e Trainer/in ist: | Tel: |  |
| Trainingsstätte(n): | | |
| Trainingseinheiten pro Woche: | | |
| Deine größten sportlichen Erfolge: | | |
| Betreibst du noch andere Sportarten (welche?): | | |
| Welche sportlichen Ziele hast du: | | |
| In welche Schule gehst du derzeit: | | |

Kontakt: [office@sslk.at](mailto:office@sslk.at)

Borg Spittal: Zernattostr. 10, 9800 Spittal

Borg Klagenfurt: Hubertusstr. 1, 9020 Klagenfurt