Antrag auf Aufnahme in den Landeskader 2024
des Segler – Verbandes Mecklenburg Vorpommern

Bis zum 6. November 2023 an die Geschäftsstelle des SVMV (svmv@svmv.de) senden

Bootsklasse:

Steuermann/ -frau			
Name:			Größe:
Vorname:			Gewicht:
Anschrift:			
Geburtsdatum:		Verein / DSV-Nr.:	
Telefon:		E-Mail:	
Crew			
Name:			Größe:
Vorname:			Gewicht:
Anschrift:			
Geburtsdatum:		Verein / DSV-Nr.:	
Telefon:		E-Mail:	
Kadervorschlag:		Kader Vorjahr:	

Leistungsnachweis der wichtigsten Regatten		
Regatta (Name, Termin, Revier)	Platz	Teilnehmer

Perspektivplanung für die nächsten 2-3 Jahre (Schule/Studium, seglerische Entwicklung

Ziele für 2024

Unterschrift Steuermann/-frau: ……. Unterschrift Vorschoter/-in: ……....

Unterschrift der Eltern: ……...

Unterschrift Trainer: ……...

Vereinsbestätigung: ……