

An den  
Kreissportverband Stormarn e.V.  
Geschäftsstelle  
Lübecker Str. 35  
23843 Bad Oldesloe

[info@ksv-stormarn.de](mailto:info@ksv-stormarn.de)  
Fax: 04531 808723

## Nominierung zur Sportlerwahl 2018 des Kreissportverband Stormarn e.V.

### Antragstellender Verein:

Name und Anschrift, E-Mailadresse

_____	_____
Vereinsname	Str, PLZ, Wohnort
_____	
E-Mailadresse, Internetadresse	

### Sportart

\_\_\_\_\_

_____	_____	_____
Ort	Datum	Stempel und rechtgültige Unterschrift des Vereins

**Abgabe Meldebogen an KSV Stormarn e.V. bis 20. November 2018.**

/2

