LANDESSPORTBUND
RHEINLAND-PFALZ

Rheinallee 1, 55116 Mainz
06131 2814-500
championsnights@lsb-rlp.de

MELDUNG DER AKTIVENKLASSE

KEINE MELDUNG: Für das Jahr 2026 können wir keine Meldung zur Ehrung vornehmen: ☐

Nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden.

MANNSCHAFTSMEISTER*IN

Vereinsname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel. Nr. E-Mail

(Bitte den beiligenden Vereinsmeldebogen (Seite 2/4) vollständig ausfüllen.)

WELCHE LEISTUNGEN WURDEN IM JAHR 2026 ERZIELT?

Sportart

Disziplin

Ergänzungen

Zutreffendes bitte auswählen

Deutsche Meisterschaft	Platz 1 ☐		
Nationale Spiele Special Olympics	Platz 1 ☐		
Olympische Spiele	Platz 1 ☐	Platz 2 ☐	Platz 3 ☐
Paralympics	Platz 1 ☐	Platz 2 ☐	Platz 3 ☐
World University Games	Platz 1 ☐	Platz 2 ☐	Platz 3 ☐
World Games Deaflympics	Platz 1 ☐	Platz 2 ☐	Platz 3 ☐
Special Olympics World Games	Platz 1 ☐	Platz 2 ☐	Platz 3 ☐
Europameisterschaft	Platz 1 ☐	Platz 2 ☐	Platz 3 ☐
Weltmeisterschaft	Platz 1 ☐	Platz 2 ☐	Platz 3 ☐

Weltpokalsieger/-in (GW) ☐ Europapokalsieger/-in (GW) ☐

Ort, Datum

Unterschrift

WEITERGABE PERSONENBEZOGENER DATEN Durch meine Unterschrift bestätige ich, die hier gemeldeten Sportler*innen über die Weitergabe ihrer personenbezogenen Daten an den Landessportbund Rheinland-Pfalz zur Vorbereitung und Durchführung der Champions Night informiert zu haben. Eine Einwilligung liegt vor. Sie wurden darüber informiert, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann. Weitergehende Informationenüber die Datenverarbeitung beim LSB gem. Art. 14 DSGVO werden den Sportler*innen zusammen mit der Einladung zugestellt.

Rheinallee 1, 55116 Mainz
06131 2814-500
championsnights@lsb-rlp.de

Name Trainer*in	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Tel. Nr.	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Rheinallee 1, 55116 Mainz
06131 2814-500
championsnights@lsb-rlp.de

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Rheinallee 1, 55116 Mainz
06131 2814-500
championsnights@lsb-rlp.de

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Name Sportler*in	
Geb.-Datum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	