

**Anmeldung zur Sichtung am 02./03.11.2024**

Empfehlung des Heimtrainers/ der Heimtrainerin für: \_\_\_\_\_

Talentkader ☐ Landeskader ☐ Disziplin:

Sektion/ Trainer /Kontakt Trainer: \_\_\_\_\_

Anzahl Trainings/ Woche; betreut: \_\_\_\_\_ eigenständig: \_\_\_\_\_

Klettert seit: \_\_\_\_\_

Ziele im Klettern für 2025: \_\_\_\_\_

Weitere Sportarten: \_\_\_\_\_

Weiteres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Trainer\*in

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bis zum **12.10.2024** einzureichen an [evelyn.fleckenstein@alpenverein.nrw](mailto:evelyn.fleckenstein@alpenverein.nrw)

Link für die Athlet\*innen/Eltern

