



Rekordanmeldung

Deutscher Rekord
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Deutscher Altersklassenrekord
Altersklasse:

Bei der Veranstaltung:

wurde die Rekordzeit: über: erzielt.
(min : sec, 1/100 sec) (z.B.: 200m Freistil)

Die Rekordzeit wurde erzielt von: (Bei einem Staffelnrekord die Staffelteilnehmer in der Startreihenfolge)

..... Verbandpass-Nr.: AK:
(Name) (Vorname) Deutscher: Ja Nein

..... Verbandpass-Nr.: AK:
(Name) (Vorname) Deutscher: Ja Nein

..... Verbandpass-Nr.: AK:
(Name) (Vorname) Deutscher: Ja Nein

..... Verbandpass-Nr.: AK:
(Name) (Vorname) Deutscher: Ja Nein

Verein des/der Schwimmer:

Art der Zeitmessung: Handzeitnahme automatische Zeitmessung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Festgestellte Zeiten: 1: 2: 3:

Zeitpunkt der Aufstellung des Rekords: /
(Datum) (Uhrzeit)

Ort / Bad:

Länge des Wettkampfbeckens: 25m-Bahn 50m-Bahn (Zutreffendes bitte ankreuzen)

.....
(Datum) (Name des Schiedsrichters oder Antragstellers) (Unterschrift des Schiedsrichters oder Antragstellers)

Anlage: Ausschreibung, vollständiges Ergebnisprotokoll, Kopie der Startkarte bzw. Ausdruck bei elektronischer Zeitmessung

Bitte Beachten: Einzureichen innerhalb von 4 Wochen nach Beendigung der Wettkampfveranstaltung
an: Thomas Jung, Cornelius-Schmitt-Str. 7, 63839 Kleinwallstadt (vorab bitte per Mail:
webmaster@dgs-schwimmen.de)