## DEUTSCHER GEHÖRLOSEN-SPORTVERBAND





## Rekordanmeldung

☐ <b>Deutscher Rekord</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	☐ Deutscher Altersklassenrek	ord
Bei der Veranstaltung:		
wurde die Rekordzeit: i (min : sec, 1/100 sec)		erzielt.
Die Rekordzeit wurde erzielt von: (Bei einem St	affelrekord die Staffelteilnehmer in der Startreihenfolge	e)
(Name) (Vorname)	Verbandpass-Nr.:	AK:
Verein des/der Schwimmer: Art der Zeitmessung: □ Handzeitnahme □ a		
Festgestellte Zeiten: 1:	2: 3:	
Zeitpunkt der Aufstellung des Rekords:	(Datum) / (Uhrzeit)	
Ort / Bad:		
Länge des Wettkampfbeckens: □ 25m-Bahn	☐ 50m-Bahn (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
(Name des Schiedsrichters oder Antragstellers) (Unte	erschrift des Schiedsrichters oder Antragstellers)	(Datum)
<b>Anlage:</b> Ausschreibung, vollständiges Ergel	onisprotokoll, Kopie der Startkarte bzw. Aus	druck bei

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

Bitte Beachten: Einzureichen <u>innerhalb von 4 Wochen</u> nach Beendigung der Wettkampfveranstaltung an die Sparte Schwimmen des DGSV. Kontakt Internet www.dgs-schwimmen.de