**Ergebnisprotokoll / 24 Stunden arena 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisationsleiter bitte ausfüllen |  |  |
|  |  |  |
| Name |  | PLZ Ort |
|  |  |  |
| Straße |  | Mobiltelefonnummer für eventuelle Rückfragen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ausrichter/Verein** |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **Veranstaltungsdatum** | **..2019** | | | | |
|  | | |  | | |
| **Landesschwimm-Verband** |  | | | | |
|  | | |  | | |
| **Teilnehmerzahl** | | | | |  |
|  | | |  | | |
| **Gesamtstrecke aller Teilnehmer** | | | | **m** | |
|  | | | | |  |
| **Durchschnittliche Strecke je Teilnehmer** | | | | **m** | |
|  | | | | |  |
| **längste Schwimmstrecke männlich** | | | | | **m** |
| **Name** | | **Verein** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **längste Schwimmstrecke weiblich** | | **m** |
| **Name** | **Verein** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ältester Teilnehmer Geburtsdatum** | | **.****.19** |
| **Name** | **Verein** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **älteste Teilnehmerin Geburtsdatum** | | **.****.19** |
| **Name** | **Verein** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **jüngster Teilnehmer Geburtsdatum**  **mindestens 50 m selbständiges Schwimmen ohne Schwimmhilfen**  **Die Strecke muß am Stück ohne Unterbrechung geschwommen werden** | | **.****.20** |
| **Name** | **Verein** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **jüngste Teilnehmerin Geburtsdatum**  **mindestens 50 m selbständiges Schwimmen ohne Schwimmhilfen.**  **Die Strecke muß am Stück ohne Unterbrechung geschwommen werden** | | **.****.20** |
| **Name** | **Verein** | |

**Datum Unterschrift des Organisationsleiters für die Richtigkeit der Angaben**

**Bitte nur dieses Ergebnisprotokoll über die Veranstaltung,**

**bis spätestens 2 Wochen nach dem Veranstaltungstermin an den**

**Deutschen Schwimm-Verband / 24 Stunden arena, Korbacher Str. 93, 34132 Kassel**

**oder per mail an** [**24stundenarena@dsv.de**](mailto:24stundenarena@dsv.de) **als Scan schicken**