



## Anmeldeformular

### Eignungstest zur Aufnahme an das Sportgymnasium Schwerin Sportart: Handball

An:

Sportgymnasium Schwerin

Von-Flotow-Straße 20

19059 Schwerin

Fax: 0385-7605820

E-Mail: [sportgym.sn@t-online.de](mailto:sportgym.sn@t-online.de)

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: männl.  weibl.

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Wurfhand:  rechts  links

Körpergröße Mutter: \_\_\_\_\_ Körpergröße Vater: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift