

SPORTGYMNASIUM SCHWERIN – Von-Flotow-Straße 20 – 19059 Schwerin



SPORTGYMNASIUM SCHWERIN  
Eliteschule des Sports  
Tel: 0385-760580  
Fax: 0385-7605820  
E-Mail: sportgym.sn@t-online.de  
Web: www.sportgymnasium-schwerin.de

### **Einladung zum Eignungstest am Sportgymnasium Schwerin für das Schuljahr 2020/2021**

Der Deutsche Fußballbund hat ein Schulprojekt entwickelt, das besonders talentierte Fußballer/-innen fördert. Eine daran beteiligte Schule ist das mit dem Ehrentitel „Eliteschule des Sports“ ausgezeichnete Sportgymnasium Schwerin.

Unter besten Bedingungen trainieren unsere talentiertesten Nachwuchsspieler/-innen am Sportgymnasium in zusätzlichen Trainingseinheiten an zwei Vormittagen in der Woche, die von erfahrenen und lizenzierten Trainern geleitet werden.

Um die besten und talentiertesten Mädchen und Jungen in die Fußballklassen einzuschulen, führt der Landesfußballverband Mecklenburg-Vorpommern gemeinsam mit dem Sportgymnasium Schwerin einen Eignungstest durch. Das erfolgreiche Bestehen dieser Eignungsüberprüfung ist Voraussetzung für die Aufnahme am Sportgymnasium.

**Datum:** Sonntag, d. 24.11.2019 (Totensonntag)  
**Ort:** Dreifelderhalle/Volleyballhalle (Stadionkomplex Lambrechtsgrund)  
**Zeitraum:** **09.00 – 12.30 Uhr: Schüler der jetzigen 4. Klasse (Aufnahme zur 5. Klasse)**  
**13.30 – 17.00 Uhr: Schüler ab Klassenstufe 5**

Aus organisatorischen Gründen bitten wir um eine schriftliche Anmeldung bis **18.11.2019** an Tobias Gregull. Für Rückfragen steht Landestrainer Tobias Gregull unter 0176.-34901799 oder tobias.gregull@lfvm-v.de zur Verfügung.

**Die Anmeldung sollte folgende Angaben enthalten:**

- beiliegendes Antwortformular
- Kopie des letzten Zeugnisses (bei Schülern ab Klassenstufe 6)

Mit sportlichen Grüßen

Martin Mroß  
- Landestrainer Fußball -



**Rückmeldeformular (bis 18.11.2019 per E-Mail)**  
Eignungstest Sportgymnasium Schwerin für das Schuljahr 2020/2021  
Sportart: Fußball

An:  
Landesfußballverband Mecklenburg-Vorpommern  
Wittenburger Straße 116  
19059 Schwerin  
E-Mail: tobias.gregull@lfvm-v.de  
**(bitte in Druckschrift ausfüllen)**

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

DFB-Stützpunkt: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift