

VEREINSEMPFEHLUNG

Eignungsüberprüfung – Schul- und Leistungssportzentrum Berlin (SLZB) Schuljahr 2027/28

Mit diesem Formular bestätigt der Heimatverein seine Einschätzung zur Bewerbung der unten genannten Sportlerin bzw. des unten genannten Sportlers.

Heimatverein

Name Sportler/in

Geburtsdatum

Name Vereinstrainer/in

Einschätzung des Vereins

☐ Der Verein stimmt der Bewerbung zu.

Kurze Begründung / ergänzende Einschätzung (z. B. Trainingsengagement, Wettkampfteilnahme, Entwicklungspotenzial):

Weitere Angaben

Regelmäßige Teilnahme am
Stützpunkttraining

☐ Ja ☐ Nein ☐ Unregelmäßig

Regelmäßige
Wettkampfteilnahme

☐ Ja ☐ Nein ☐ Unregelmäßig

Teilnahme an JVB-
Veranstaltungen (Talente-
Trainings etc.)

☐ Ja ☐ Nein ☐ Unregelmäßig

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vereinstrainer/in

Unterschrift / Stempel des Vereins

Bitte der Bewerbung zur Eignungsüberprüfung beifügen.