



Schwimmen

Wasserball | Triathlon

SCHWIMMCLUB POSEIDON KOBLENZ E.V.

Gegründet 1920

Meldung Stadtmeisterschaften

Koblenz 2025 (09.11.2025)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Männlich ☐

Weiblich ☐

Hiermit bestätige ich gegenüber dem SC Poseidon Koblenz, dass ich die Verantwortung über meine Wettkampftauglichkeit und Gesundheit für die Veranstaltung selbst übernehme.

Datum

Unterschrift

Nur Meldungen, welche bis zum **28.10.2025** beim Übungsleiter abgegeben worden sind, können berücksichtigt werden

1. Abschnitt

Strecke	Meldezeit*
50 m Rücken	_____
50 m Brust	_____
25 m Rückenbeine	_____ (Jg. 2017 bis 2019)
50 m Freistil	_____
50 m Schmetterling	_____
25 m Rücken	_____ (Jg. 2017 bis 2019)
100 m Rücken	_____
100 m Brust	_____
100 m Freistil	_____
100 m Schmetterling	_____
25 m Brust	_____ (Jg. 2017 bis 2019)

2. Abschnitt

Strecke	Meldezeit*
25 m Freistil	_____ (Jg. 2017 bis 2019)
200 m Rücken	_____
200 m Brust	_____
200 m Freistil	_____
200 m Schmetterling	_____
25 m Kombiübung	_____ (Jg. 2017 bis 2019)
200 m Lagen	_____

* Bitte für die Strecken, für die gemeldet werden soll, eine Meldezeit eintragen.