

Anmeldung zum PZW-Test 2026



Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern:

Anschrift/Telefonnummer:

Emailadresse:

zum **sportmotorischen Fitness-Test am Montag, den 20.04.2026**
um 15:00 Uhr in der Mehrzweckhalle am Schulzentrum Grafenau an.

Sportart bitte ankreuzen:

Skilanglauf ☐ Biathlon ☐ Ski Alpin ☐ Skisprung ☐ Eislauf ☐ Eishockey ☐
Snowboard ☐ _____ ☐

Zurzeit besuchte Schule: _____

Übertritt an folgende Schule: _____

Mitglied im Verein: _____

Diese Anmeldung bitte bis Dienstag, den 14.04.2026 senden an:

email: nordisch@skiverband-bayerwald.de

Post: Landgraf-Leuchtenberg-Gymnasium Grafenau

z.H. Daniela Stehle
Rachelweg 18
94481 Grafenau

