

Veranstaltungsbericht

Formular drucken

Veranstaltender Verein/Verband

DKS Phoenix Mütterstadt

Datum der Veranstaltung

17.07.2019

Name, Vorname

Zachrau, Dominique

Veranstaltungsort

Mütterstadt

Straße/Postfach

Schiffersackerstr. 35a

Kreis

Rhein-Pfalz

PLZ/Ort

67112 Mütterstadt

Bezirk

Vorderpfalz

Telefon

06234-928449

Telefax

Landesverband

Pfalz

Veranstaltungsnummer				
Jahr	LV-Nr.	Vereins-Nr.	Kat.	Lfd.Nr.

Bezeichnung der Veranstaltung

Wettag

Zahl der angetretenen Teilnehmer (bei autom. Gewinn der Daten aus dem PC Wettkampfprogramm)

Männer	männl. Jgd.	Schüler	Senioren	Summe männl.	Gesamt	Anzahl Vereine
3	0	0	6	9		
Frauen	weibl. Jgd.	Schülerinnen	Seniorinnen	Summe weibl.		
0	0	0	4	4		

Zahl der eingesetzten Mitarbeiter aufgeschlüsselt nach

Wettkampfbüro/EDV	1
Lizenzierte Kampfrichter	3
Helfer	1
Gesamtsumme	5

Zeitmessung

Handzeitname 1/10 sec

Vollautom. elektronische Zeitmessung mit DLV Zulassung Fabrikat: _____

Windmessung

mit DLV zugelassenem Messgerät Fabrikat: _____

Lauf: ja nein Weit/Drei ja nein

Gerätekontrolle

Kontrollgerät

Fabrikat

Bizerba

Waage

Fabrikat

Wettkampfleiter mit Namen und Adresse und Telefonnummer

HEINZEL H. JOACHIM
67067 Ludwigshafen
06221 / 55-7429

Verbandsaufsicht mit Namen und Adresse und Telefonnummer

Dominique Zachrau
Schiffersackerstr. 35, 67112 Mütterstadt

Die beigefügte Ergebnisliste hat.....4.....Seiten

Bemerkungen: _____

Der Wettkampfleiter und die Verbandsaufsicht bestätigen für diese Veranstaltung die ordnungsgemäße Anmeldung, die Einhaltung der Wettkampfbestimmungen (IWB) und der Bestimmungen der DLV-Veranstaltungsordnung (VAO) sowie die Richtigkeit und Vollständigkeit der im Veranstaltungsbericht und Ergebnisliste gemachten Angaben.

Wettkampfleiter

[Signature]

