

Veranstaltungsbericht

Formular drucken

Veranstaltender Verein/Verband
TKS Phoenix Mütterstadt
 Name, Vorname
Oppermann, Harald
 Straße/Postfach
Pfaffengasse 8
 PLZ/Ort
67454 Haßloch
 Telefon
06234-928449
 Telefax

Datum der Veranstaltung
26.03.2016
 Veranstaltungsort
Mütterstadt
 Kreis
Rhein-Pfalz
 Bezirk
Vorderpfalz
 Landesverband
Pfalz



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

Bezeichnung der Veranstaltung *6. Werfertag von Phoenix*

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

Männer	männl. Jgd.	Schüler	Senioren	Summe männl.	Gesamt	Anzahl Vereine
<i>0</i>	<i>7</i>	<i>1</i>	<i>11</i>	<i>19</i>		
Frauen	weibl. Jgd.	Schülerinnen	Seniorinnen	Summe weibl.		
<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	<i>14</i>		

Zahl der eingesetzten Mitarbeiter aufgeschlüsselt nach

Wettkampfbüro/EDV	<i>1</i>
Lizenzierte Kampfrichter	<i>4</i>
Helfer	<i>3</i>
Gesamtsumme	<i>8</i>

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 */*
 Waage Fabrikat *Bizerba*

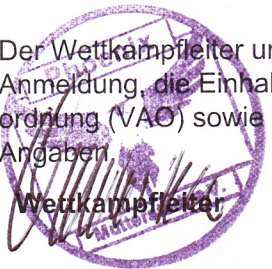
Wettkampfleiter mit Namen und Adresse und Telefonnummer *Harald Oppermann, Pfaffengasse 8, 67454 Haßloch*

Verbandsaufsicht mit Namen und Adresse und Telefonnummer

Die beigefügte Ergebnisliste hat.....*9*.....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.



Mütterstadt, 26.03.2015

Verbandsaufsicht