

Veranstaltungsbericht

Formular drucken

Veranstaltender Verein/Verband

Datum der Veranstaltung

DKS Phoenix Mütterstadt

27.05.2017

Name, Vorname

Veranstaltungsort

Zachrau, Dominique

Mütterstadt

Straße/Postfach

Kreis

Schiffertalstraße 35

Rhein-Pfalz

PLZ/Ort

Bezirk

67112 Mütterstadt

Vordarfh

Telefon

Telefax

06234-928449

Landesverband

Pfalz

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

Bezeichnung der Veranstaltung

Werfertag

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

Männer	männl. Jgd..	Schüler	Senioren	Summe männl.	Gesamt	Anzahl Vereine
<u>3</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>11</u>	<u>15</u>		
Frauen	weibl. Jgd.	Schülerinnen	Seniorinnen	Summe weibl.		
<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>6</u>	<u>7</u>		

Zahl der eingesetzten Mitarbeiter aufgeschlüsselt nach

Wettkampfbüro/EDV	<u>1</u>
Lizenzierte Kampfrichter	<u>3</u>
Helfer	<u>2</u>
Gesamtsumme	<u>6</u>

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 Bitaba

Wettkampfleiter mit Namen und Adresse und Telefonnummer

HEINZEL H. JOACHIM
67067 Ludwigs-Merfen
0627/551429

Verbandsaufsicht mit Namen und Adresse und Telefonnummer

Zachrau, Dominique
Schiffertalstraße 35, 67112 Mütterstadt

Die beigefügte Ergebnisliste hat.....7.....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

Verbandsaufsicht

[Signature]

[Signature]