

Veranstaltungsbericht

Formular drucken

Veranstaltender Verein/Verband

RKS Phoenix Mütterstadt

Datum der Veranstaltung

14.10.2017

Name, Vorname

Zechraoui, Dominique

Veranstaltungsort

Mütterstadt

Straße/Postfach

Schiffersacker Str. 35

Kreis

Rhein-Pfalz

PLZ/Ort

67112 Mütterstadt

Bezirk

Vorderpfalz

Telefon

06284-988449

Telefax

Landesverband

Pfalz

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

Bezeichnung der Veranstaltung

Wettkampftag 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
<u>4</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>14</u>	<u>19</u>		
Frauen	weibl. Jgd.	Schülerinnen	Seniorinnen	Summe weibl.		
<u>3</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>3</u>	<u>6</u>		

Zahl der eingesetzten Mitarbeiter aufgeschlüsselt nach

Wettkampfbüro/EDV	<u>1</u>
Lizenzierte Kampfrichter	<u>2</u>
Helfer	<u>4</u>
Gesamtsumme	<u>7</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: Bizerba

Wettkampfleiter mit Namen und Adresse und Telefonnummer

HEINZEL H.-JOACHIM
67067 Ludwigshafen
0627/55 1429

Verbandsaufsicht mit Namen und Adresse und Telefonnummer

Die beigefügte Ergebnisliste hat.....8.....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