

Veranstaltungsbericht

(Stand: 27.05.2016)

Veranstaltender Verein/Verband/Organisation

Datum der Veranstaltung

Name, Vorname

Veranstaltungsort mit PLZ

Straße/Postfach

Kreis

PLZ/Ort

Landesverband

Telefon/Telefax

Beginn der Veranstaltung (Uhrzeit)

E-Mail

Titel der Veranstaltung

Homepage

Angemeldet als: **Stadionferne Veranstaltung**

Art der Strecke:

Straße

Gelände

Art der Veranstaltung:

Lauf auf Straße

Wandern/ Walking/ Nordic Walking

Berglauf

Adventurelauf

Trail/Ultratrail

Cross/Waldlauf

Charity Lauf

Sonstige _____

Anzahl der Finisher

Männer*

MJU20/MJU18*

MJU16 & jünger

Frauen*

WJU20/WJU18*

WJU16 & jünger

Anzahl Walker*

Anzahl Sonstige*

Summe Finisher ab U18

(alle mit *)

Zeitmessung

Handzeitnahme

vollautom. elektronische Zeitmessung

Fabrikat:

Wettkampfleiter mit Namen, Adresse und Telefonnummer, E-Mail Adresse

Bei vermessenen Strecken: **Verbandsaufsicht** mit Namen, Adresse und Telefonnummer, E-Mail Adresse

Bemerkungen

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

Wettkampfleiter

Verbandsaufsicht