Antrag auf Vorschießen zur KM 2019

Angaben zum Antragsteller:

Name.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ausweis Nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb. Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail oder Telefon Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ für evtl. Rückfragen

Grund des Antrages:

Ο Ärztliche Termine

Ο Religiöse oder gleichgestellte Veranstaltungen für die betroffene Person und Angehörige

Ο Berufliche / Schulische Unabkömmlichkeit

Disziplin. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vereinsnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vereinsname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mir ist bekannt:

Das erzielte Ergebnis nicht in die Rangliste (Einzel und Mannschaftswertung) aufgenommen wird und nur zur Qualifikation für einen Start bi der Landesmeisterschaft berücksichtigt wird

Wegen des erhöhten Aufwandes zusätzlich zum Startgeld eine Gebühr (Siehe Ausschreibung Punkt 8) in Rechnung gestellt wird.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller Unterschrift Vereinssportleiter Vereinsstempel