Bewerbung zur Ausrichtung Regional Jugendmeisterschaft

Bitte vollständig ausfüllen!

Norddeutsche Meisterschaft

☐ VMV	☐ SHVV	☐ HVbV

Altersklasse:	**U**	☐ männlich ☐ weiblich
Datum: (von – bis)		
Ort:		

Kontaktperson gleich Wettkampfleitung? ☐ **JA** ☐ **NEIN**

Kontaktperson:

Verein:	
Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
PLZ/Ort:	
Telefon	
Mobil:	
Fax:	
E-Mail:	

Benennung eines verantwortlichen Wettkampfleiters, wenn es nicht die Kontaktperson ist.

Wettkampfleitung:

Verein:	
Name:	
Vorname:	
Mobil:	
E-Mail:	

comdirect

STANNO

Wettkampfstätten:

Ort:		
Halle: Mädchen		
Anschrift:		
Anzahl Felder:		
Freiraum:	Seitlich:	Hinten:
Tribüne:	☐Ja ☐Nein	Anzahl der Plätze ca.:
Lautsprecheranlage:	☐Ja ☐Nein	
Cafeteria/ Verkaufsstand:	☐Ja ☐Nein	
Tagungsraum: (für evtl. Trainerfortbildung, Vorstandsitzung u.a./ ggf. in benachbarten Schulgebäude)	☐Ja ☐Nein	

Entfernung zwischen den Hallen	

Ort:		
Halle: Jungen		
Anschrift:		
Anzahl Felder:		
Freiraum:	Seitlich:	Hinten:
Tribüne:	☐Ja ☐Nein	Anzahl der Plätze ca.:
Lautsprecheranlage:	☐Ja ☐Nein	
Cafeteria/ Verkaufsstand:	☐Ja ☐Nein	
Tagungsraum: (für evtl. Trainerfortbildung, Vorstandsitzung u.a./ ggf. in benachbarten Schulgebäude)	☐Ja ☐Nein	

Anreise:	

Kontodaten: Für Zuschuss vom RSA Überweisung des Startgeldes	Inhaber: IBAN: BIC:

Adresse: Versand der Urkunden Versand der Medaillen	Empfänger: Straße: PLZ, Ort:

Rahmenprogramm:

Programmheft:	☐ Ja ☐ Nein
Teilnehmer-T-Shirts:	☐ Ja ☐ Nein
Bekanntmachung:	☐ Facebook: ☐ Twitter: ☐ Instagram: ☐ Webseite: ☐ sonstige:

Unterkunftsmöglichkeiten:

Bezeichnung:	
Entfernung zur Halle:	
Anschrift:	

Alternative Unterkunftsmöglichkeit:

Bezeichnung:	
Entfernung zur Halle:	
Anschrift:	

Anmerkung: