Geräte-/Kampfrichter-Anforderung

mindestens sechs Wochen vor der Veranstaltung



Verein:		
Veranstaltung:		
Datum:		
Kontaktdaten :		
(Name, Anschrift, email, Telefor	1)	
folgendes fordern wir für unsere Veranstaltu	ung an:	
Elektronische Zeitmessung mit zwei Kampf	richtern	nein ja
Starter nein ja Anzahl:		
eigener Starter/in :		
(Nam	_	□ ia Anachl
Windmeßgeräte mit Kampfrichter	∐ nein	☐ ja Anzahl:
Gerätekontrollgeräte mit Kampfrichter	nein	☐ ja
Sprecher nein ja	Anzahl:	_
Kampfrichter (Mindestanforderung beachten) <u>Anzahl</u> <u>Uhrzeit *</u>	eigene einge	esetzte Kampfrichter (Namen)
Weit		
Hoch		
Stab		
Kugel		
Diskus		
Speer		
Hammer		
Ball		
Bahn		
* Uhrzeit= zu welcher Zeit sich die angeforderten Kampfrichter im	Wettkampfbüro mel	elden sollen
Sonstige Hinweise		
Datum	Untersch	chrift