

Bedarfsmeldung



Urkunden: _____ Stück

Pokale*: _____ Stück

*nur noch für Sieger Mannschaftswettbewerbe bzw. Staffeln

Medaillen:

| Gold | Silber | Bronze |
|------|--------|--------|
| | | |

Finanzielle Mittel:

| Für: | Anzahl(ca.) | Bedarf in Euro + Erläuterung |
|--|---|------------------------------|
| Kampfrichter/Schiedsrichter (10€ pro Kari bzw. Schiri) | | |
| Med. Dienst/ Arzt | | |
| Sportstätte* *Nur Ausfüllen wenn KSB beantragen soll | Wir beantragen die Nutzung folgender Sportstätte: _____ Am: _____ von: _____ bis: _____ Uhr | |

Ausrichter:

Disziplin:

Ausschreibung



Termin: _____

Wettkampfort: _____

Eröffnung: _____

Siegerehrung: _____

Altersklassen: _____

Wettkampffregeln: _____

Wettkampfleitung: _____

Meldeanschrift: Meldung bis _____ an:

Meldung mit: _____

Datum/Unterschrift: