

# Bewerbung um die Ausrichtung einer Bezirksveranstaltung



Hiermit bewirbt sich die / der:

--

Name des Vereins / Kreisschwimmverbandes

um die Ausrichtung der (bitte ankreuzen):

	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

## Adresdaten des vertretungsberechtigten Vorstandes gem. § 26 BGB:

Nachname / Vorname :	
Straße / Hausnummer :	
PLZ / Ort :	
Telefon / Fax :	
E – Mail :	

und

Nachname / Vorname :	
Straße / Hausnummer :	
PLZ / Ort :	
Telefon / Fax :	
E – Mail :	

## Beschreibung der Wettkampfstätte(n):

Name / Adresse (mit PLZ) des Bades / Sportstätte:	
Bahnen-/Streckenlänge:	
Anzahl der Bahnen:	
Art der Trennleinen:	
Art der Zeitnahme:	
Wassertemperatur/Wassertiefe:	
Früheste Einlasszeit:	
Auswertungsprogramm:	

Wir benötigen einen Protokollführer vom BSBS gestellt:  JA  NEIN

Wir fordern nachstehende Materialien vom BSBS an:

Materialien:	Ja	Nein
Bahnenzähltafeln (12 Stück)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BSBS-Logo im Dateiformat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einheitliche Schwimmbretter (16 Stück)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elektronisches Startgerät	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Funkgeräte (8 Stück)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maßbänder (4 Stück)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Adressdaten des Ansprechpartners:**

Nachname / Vorname :	
Straße / Hausnummer :	
PLZ / Ort :	
Telefon / Fax :	
E – Mail :	

Meldeanschrift (falls abweichend vom Ansprechpartner):

Nachname / Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax:	
E – Mail:	

Das Meldegeld kann durch die Vereine auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber:	
IBAN:	
Stichtag für Überweisungen:	

Die wahrscheinlichen Kosten für die Wettkampfstätte belaufen sich auf: \_\_\_\_\_ €.

Ein unverbindlicher Kostenvoranschlag des/r Betreiber/s liegt bei / wird mit separater Post zugesandt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Ansprechpartner oder Vorstand

Datenschutzhinweis:

Die gemachten Angaben in dieser Bewerbung werden bei Zuschlag im Rahmen des Ausrichtervertrages sowie der Ausschreibung durch die durch den BSBS autorisierten Personen verarbeitet.