

Bezirksmeisterschaft 2015

Antrag auf Zulassung zum Vorschießen gem. Regel 0.9.4 der Sportordnung

Angaben zum Antragssteller:

Name: _____ Schützenpassnr.:

--	--	--	--	--	--	--	--

Straße: _____ Rückrufnummer: _____

PLZ _____ Ort: _____ E-Mail: _____

geb. am: _____

Grund des Antrages:

- Ärztliche Termine, die beim Meldeschluss zur betr. Bezirksmeisterschaft angeordnet sind.
- Religiöse oder gleichgestellte Veranstaltungen für die betroffene Person und Angehörige 1. Grades, die beim Meldeschluss zur betr. Bezirksmeisterschaft bekannt sind
- Berufliche Unabkömmlichkeit, die beim Meldeschluss zur betr. Bezirksmeisterschaft bekannt ist.

Belege sind im Original bzw. beglaubigter Abschrift/ Kopie beizulegen (Achtung! Keine Bearbeitung ohne Belege!)

Disziplin: _____

Klasse: _____

Vereinsnummer: _____

Vereinsname: _____

Mir ist bekannt, dass:

- das erzielte Vorschießergebnis nicht in die Rangliste (Mannschafts- und Einzelwertung) aufgenommen wird und nur zur Qualifikation für einen Start bei der Bayerischen Meisterschaft berücksichtigt wird.
- bei einem Mannschaftsstart der vorgeschossene Schütze nicht mehr ausgetauscht werden kann.

Unterschrift Antragssteller

Unterschrift Vereinssportleiter

Stempel Verein

Mitteilung für den Antragssteller

Das beantragte Vorschießen ist angesetzt für:

_____ . _____ . _____ : _____ Uhr

Finden Sie sich bitte rechtzeitig vorher zur Waffenkontrolle ein.

Bitte diese Startberechtigung, Schützenpass, Startkarte und Personalausweis vorlegen.