

Veranstaltungsbericht

Formular drucken

Veranstaltender Verein/Verband

LG Göttingen

Datum der Veranstaltung

04. September 2009



Name, Vorname

Dr. Graeber, Wilhelm

Veranstaltungsort

Göttingen, Jahnstadion

Straße/Postfach

Südring 22

Kreis

Göttingen

PLZ/Ort

37079 Göttingen

Bezirk

Braunschweig

Telefon

0551-631724

Telefax

Landesverband

Niedersachsen

Veranstaltungsnummer				
Jahr	LV-Nr.	Vereins-Nr.	Kat.	Lfd.Nr.
9	0	7	1	3
		3	2	0
			2	1
				0

Bezeichnung der Veranstaltung Werfertag inkl. Kreismeisterschaft Wurf Schüler/innen

Zahl der angetretenen Teilnehmer (bei autom. Gewinn der Daten aus dem PC Wettkampfprogramm)

Männer	männl. Jgd.	Schüler	Senioren	Summe männl.	Gesamt	Anzahl Vereine
0	5	12	5	22		
Frauen	weibl. Jgd.	Schülerinnen	Seniorinnen	Summe weibl.	29	7
0	1	2	4	7		

Zahl der eingesetzten Mitarbeiter aufgeschlüsselt nach

Wettkampfbüro/EDV	1
Lizenzierte Kampfrichter	4
Helfer	6
Gesamtsumme	11

Zeitmessung Handzeitname 1/10 sec
 Vollautom. elektronische Zeitmessung mit DLV Zulassung **Fabrikat:** _____

Windmessung mit DLV zugelassenem Messgerät **Fabrikat:** _____

Lauf: ja nein Weit/Drei ja nein
Gerätekontrolle **Kontrollgerät** **Fabrikat** _____ keine Kontrolle
Waage **Fabrikat** _____ keine Kontrolle

Wettkampfleiter mit Namen und Adresse und Telefonnummer Ilse Bannenberg, Wilh.-Raabe-Str. 11, 37083 Göttingen

Verbandsaufsicht mit Namen und Adresse und Telefonnummer Manfred Pfahlert, Papenberg 10, 37136 Ebergötzen

Die beigefügte **Ergebnisliste** hat.....².....Seiten

Bemerkungen: _____

Der Wettkampfleiter und die Verbandsaufsicht bestätigen für diese Veranstaltung die ordnungsgemäße Anmeldung, die Einhaltung der Wettkampfbestimmungen (IWB) und der Bestimmungen der DLV-Veranstaltungsordnung (VAO) sowie die Richtigkeit und Vollständigkeit der im Veranstaltungsbericht und Ergebnisliste gemachten Angaben.

Wettkampfleiter

Verbandsaufsicht