

Terminschutz- Antrag dhv – Hoopers

Verband: _____ Landesverband/ Kreisgruppe: _____

Verein: _____

Turnierdatum: _____ Turnier nach dhv - Prüfungsordnung Hoopers

H1 H2 H3 Spiele

Adresse Austragungsort: _____

Ansprechpartner (PL): _____

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl. Nr.: _____

e- mail: _____ Telefon: _____

 Ich bin damit einverstanden das meine Kontaktdaten im Zusammenhang mit der Veranstaltung veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

mit der Bitte um Berufung von ____ H- WR

Vereinsvorsitzender:

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl. Nr.: _____

e- mail: _____ Telefon: _____

 Ich bin damit einverstanden das meine Kontaktdaten im Zusammenhang mit der Veranstaltung veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bitten um Bearbeitung und Erteilung des Terminschutzes.

Als Wertungsrichter/in für die oben genannte Prüfung habe ich den/die folgenden Hoopers – WR berufen.

H – WR 1 (Name, Nr. e- mail) _____

H – WR 2 (Name, Nr. e- mail) _____

H – WR 3 (Name, Nr. e- mail) _____

Terminschutznummer: _____

Datum_____
Unterschrift BfH dhv