 **Deutscher Schwimm-Verband e.V.** 

## Meldebogen Wasserspringen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltung |  | | |
| vom: | bis: | in: |

|  |  |
| --- | --- |
| ***meldender Verein*** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***verantwortlich***  ***für die Meldung*** | Vorname, Name: | | | | |
| Straße / Nr.: | | PLZ: | | Ort: |
| Telefon: | Fax: | | E-mail: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meldungen | | | | |
|  | ***Anzahl der Starter/innen*** | ***Anzahl der Starts*** | ***Meldegeld pro Start*** | ***Meldegeld***  ***gesamt*** |
| ***Einzelwettkämpfe*** |  |  | ***€*** | ***€*** |
| ***Synchronwettkämpfe*** |  |  | ***€*** | ***€*** |
| ***Mannschaftswettkämpfe*** |  |  | ***€*** | ***€*** |
| ***gesamt*** |  |  |  | ***€*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Verrechnungsscheck (Nr. ) liegt bei bitte ankreuzen |  |
| **Kopie des Überweisungsbelegs liegt bei** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***als Kampfrichter werden gemeldet*** | |
| ***1*** |  |
| ***2*** |  |
| ***3*** |  |
| ***4*** |  |

**Erklärung des meldenden Vereins**:

Mit Abgabe dieser Meldung wird versichert, dass die von uns gemeldeten Springer ihre Sportgesundheit entsprechend WB AT § **11** durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Die Untersuchung/en liegt/liegen zum Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurück. Jeder von uns gemeldete Springer hat das Startrecht für unseren Verein und die nach § **19**, Abs.2 Buchstabe (b) vorgeschriebene Jahreslizenz wurde bezahlt.

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

Ort / Datum Stempel / Unterschrift

#### DSV-Form 300 (04/2017)