DMSJ-Wettbewerb:

Datum:       Veranstaltungsort:

   . Mannschaft  weibliche Jugend  männliche Jugend

Jugend A  Jugend B  Jugend C  Jugend D (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Verein:

Vereins-ID-Nr.:       LSV-Kennziffer:

Ansprechpartner:       Telefon:

eMail:       Fax:

Straße:       PLZ / Ort:

Im Falle der Qualifikation für die Entscheidung auf der nächsten Verbandsebene nehmen wir

nicht teil

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Name** | **Vorname** | **Jg.** | **Lizenz-Nr.** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Erklärung des meldenden Vereins / der meldenden Startgemeinschaft (SG):**

Alle Angaben beziehen sich auf das männliche und weibliche Geschlecht.

Mit der Abgabe dieser Meldung versichere ich, dass ich zur Erstellung und Abgabe der Meldungen ermächtigt bin und die gemeldeten Sportler ihre Sportgesundheit entsprechend § 11 (2) WB-AT durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Die jeweilige Untersuchung liegt zum Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurück. Jeder Sportler hat das Startrecht für unseren Verein / unsere SG. Die nach § 19 (2) WB-AT vorgeschriebene Jahreslizenz wurde erworben und bezahlt. Diese Erklärung gilt auch für alle Mannschafts- / Staffelteilnehmer, sofern diese in der Meldung noch nicht namentlich benannt wurden.

Vor- und Nachname in Druckbuchstaben:

      ...................................................................................................

(Datum) (Unterschrift des Vereins- / SG-Vertreters)

**ERGEBNIS in diesem DMSJ-Wettbewerb:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teilnehmer-Nr. in der Reihenfolge der Staffel | Staffelzeit [min:sec,1/00sec] | Teilnehmer-Nr. in der Reihenfolge der Staffel | Staffelzeit [min:sec,1/00sec] | Teilnehmer-Nr. in der Reihenfolge der Staffel | Staffelzeit [min:sec,1/00sec] |
| **Freistil:** | …………………... | **Brust:** | …………………... | **Rücken:** | …………………. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Schmetterling:** | …………………... | **Lagen:** | …………………... | **Gesamtzeit der Mannschaft:** | |
|  |  |
|  |  | ……………………………………………… | |
|  |  |
|  |  |

**Schiedsrichter:**       ...................................................................................................................

(Datum / Unterschrift Schiedsrichter)