Bis **6. April 2023** senden an:

per Post: Sabine Wiese, Am Erdbeerfeld 3, 30880 Laatzen

per E-Mail: leine-pokal@trampolin-hannover.de

|  |  |
| --- | --- |
| **Verein:** |  |
| Trainer/Verantwortlicher: |  |
| Straße: |  |
| PLZ Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

**Wir melden folgende Kampfrichter:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| Lizenz: |  |
| Handy-Nr.: |  |
| E-Mail: |  |
| Bevorzugtes Einsatzgebiet:(Berücksichtigung ohne Garantie) |  |
| **Name:** |  |
| Lizenz: |  |
| Handy-Nr.: |  |
| E-Mail: |  |
| Bevorzugtes Einsatzgebiet:(Berücksichtigung ohne Garantie) |  |

**Teilnehmer**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Vorname** | **Name** | **Jahr-gang** | **Startklasse****WK 1 bis 18** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

**Kosten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Anzahl** | **x EUR** | **EUR gesamt** |
| **Meldegeld** |  | **x 15,00 €** |  |
| **Kein Kampfrichter** |  | **pro Aktiven****x 25,00 €** |  |
| **Freitag,** **28.04.** | Personenzahl Grillen |  | **nach Verzehr** |
| ÜbernachtungHalle |  | **x 10,00 €** |  |
| **Samstag,****29.04.** | Frühstück |  | **x 5,00 €** |  |
| ÜbernachtungHalle |  | **x 10,00 €** |  |
| **Sonntag,****30.04.** | Frühstück |  | **x 5,00 €** |  |
|  |  |  | **Summe:** |  |