Checkliste

Wettkampf:							
Ort:	Beginn:				Ende:		
Wettkampfleiter:	Name: E-Mail:	5			Telefon: _		
Einsatzleiter:	Name: E-Mail:				Telefon: _		
Wettkampfbüro:				Sprecher:			
Platzbau VA:	Telefon: _						
Medizinische Absid	cherung:				bestellt am: _		
	Recei	Ausle	ihe be	im LVS		CO	
1edaillen:	Aı	nzahl Sätze:			Urkunden:	Anzahl:	
speermesskoffer: Vaage: Vesslehren:]	ja ja ja	nein nein nein		Sprecher:	☐ ja ☐	nein
/indmesser:	j] 1x	2x	nein			
Veitenmesstechnik:	l l	1x	2x	nein			
eitmesstechnik: startwaffe:		ja	nein nein				
lunition (50 Schuss/P	ck.):	Anzahl:	Γ	nein			
/ettkampfauswertung		ja	nein				
tellplatzkarten:		ahl Blätter (8 Ka		x rot	x blau		nein
ugel:	x 2kg	x 3kg	x 4kg	x 5kg	x 6kg	x 7,26kg	nein
iskus:	x 750g	x 1kg	x 1,5kg	x 1,75kg	x 2kg		nein
peer:	x 40 <mark>0</mark> g	x 500g	x 600g	x 700g	x 800g		nein
ammer:	x 2kg	x 3kg	x 4kg	x 5kg	x 6kg	x 7,26kg	nein
ewichtwurf:	x 4,00kg	x 5,45kg	x 7,26kg	x 9,08kg	x 11,34kg	x 15,88kg	nein
chlagbälle:	x 80g	x 200g					nein
andmaß:	x 20m	x 30m	x 50m	x 100m			nein
tahlbandmaß (50m):		ја 🗀	nein				
0cm-Hürden:	Anzahl:		nein				
taffelstäbe:	Anzahl:		nein				
Bestellungen m	üssen bis s _l	pätestens 3 Woo	hen vor Wett:	kampfbeginn	in der Geschäf	ftsstelle vorliege	n.
Abholtermin beim LVS	<u> </u>						
			0.				
Datum			STAMPAL / !	l Interschrift			