

## Veranstaltungsbericht stadionferne Laufveranstaltung mit bestenlistenfähiger Strecke

Veranstalter/ Ausrichter \_\_\_\_\_ Kreis \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_ Telefon /Fax \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Name der Veranstaltung / Datum / Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Wettbewerbe \_\_\_\_\_

Genehmigung als stadionferne Laufveranstaltung mit / ohne\* bestenlistenfähiger Strecke vom:

\_\_\_\_\_ (\* nicht zutreffende streichen)

Vermessung gem. IWR / IAAF vom \_\_\_\_\_ Vermesser \_\_\_\_\_

.....  
**Angaben der offiziellen Aufsicht**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: Tel./ Fax/ E-Mail: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/ Finisher: \_\_\_\_\_

Streckenaufbau: \_\_\_\_\_

Start >/Ziel: \_\_\_\_\_

Umkleiden / Duschen: \_\_\_\_\_

Ordnungsdienst (durch wen): \_\_\_\_\_

Sanitätsdienst \_\_\_\_\_

(welche Organisation/Fahrzeuge):

Notarzt/Notärzte(Zahl): \_\_\_\_\_

Bemerkungen, ggf .auf besonderem Blatt.

\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_