Bewerbung um die Austragung einer NÖBV Veranstaltung

Veranstaltung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um den Veranstaltungsnamen einzugeben. | | **Saison** | Saison |
| **Austragungsdatum** | Klicken Sie hier, um das Datum einzugeben. | **Zeit** | Beginnzeit |

Ausrichterverein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vereinsname** | | Klicken Sie hier, um den Vereinsnamen einzugeben. |
| **Kontakt-person** | **Name, Vorname** | Klicken Sie hier, um den Namen einzugeben. |
| **Mail-Adresse** | Klicken Sie hier, um die Mail-Adresse einzugeben. |
| **Mobiltelefon** | Klicken Sie hier, um die Mobiltelefonnummer einzugeben. |
| **Homepage** | | Klicken Sie hier, um die Homepage einzugeben. |

Austragungsstätte

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Halle** | Klicken Sie hier, um den Hallen-Namen einzugeben. | | | | | |
| **Straße, Nr.** | Klicken Sie hier, um die Straße einzugeben. | | | | | |
| **PLZ, Ort** | Klicken Sie hier, um den Ort einzugeben. | | | | | |
| **Telefonnummer** | Klicken Sie hier, um die Telefonnummer einzugeben. | | | | | |
| **Anzahl der Spielfelder**  (auf welchen gespielt wird) | | Felder | **davon Spielfeldmatten** | Felder | **Einspielfelder / Trainingsfelder** | Felder |

Turnierleitung

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mail-Adresse** | Klicken Sie hier, um den Namen einzugeben. |
| **Mobiltelefon** | Klicken Sie hier, um die Mobiltelefonnummer einzugeben. |
| **Referee** (Name, Vorname) | Klicken Sie hier, um den Namen einzugeben. |

Mit dem Antrag auf Ausrichtung einer NÖBV Veranstaltung erklärt sich der Veranstalter mit den jeweiligen Bestimmungen des NÖBV einverstanden.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Stempel, Unterschrift / Elektronische Zeichnung |  |