



LEICHTATHLETIK-VERBAND SACHSEN-ANHALT

Antrag zur Ausrichtung einer Landesmeisterschaft des LVSA für _____

Landesmeisterschaft:	(Bezeichnung)
Datum:	

Bewerber:	
Verein	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Telefon	
e-Mail	

Austragungsstätte	
Ort der Durchführung (Stadion, Halle, Strecke)	
Anschrift der Sportanlage	

Wettkampf-Koordinator des Vereins	
Vorname, Name, Anschrift	
Telefon	
e-Mail	

Wettkampfleiter Vorname, Name, Anschrift	wird von LVSA festgelegt
Telefon	
e-Mail	

Einsatzleiter Kampfgerichte Vorname, Name, Anschrift	
Telefon	
e-Mail	

Meldeanschrift	
Vorname, Name, Anschrift	Leichtathletikverband Sachsen-Anhalt Kreuzvorwerk 22, 06120 Halle (Saale)
Telefon/ Telefax	(03 45) 540 50 51 / Fax: (03 45) 540 50 52
e-Mail	wo@lvsa.de

Bestätigung:	
Hiermit wird bestätigt, dass wir die Bewerbungskriterien für o.g. Veranstaltung, bestehend aus den Allgemeinen Bestimmungen des LVSA sowie dem LVSA - Vertragsentwurf in allen Punkten anerkennen.	
Verein	
Ort/ Datum	Unterschrift