



Bericht des Chef des Wettkampfes

<u>Austragungsort:</u>				<u>Datum:</u>		<u>Name des Chef des Wettkampfes:</u>					
<u>Name der Veranstaltung:</u>						<u>Name des Wettkampfleiters:</u>					
<u>Eingeteilte Kampfrichter im Einsatz:</u>											
<u>Wettkampfbeginn</u> ⌚			<u>Wettkampffende</u> ⌚			<u>elektronische Zeitnahme:</u>		<u>Handzeitnahme:</u>			
								ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
<u>Wettkampfdisziplin</u>	Einzelstart	Massenstart	Sprint	Sprintstaffel	Staffellauf	Doublepursuit	Verfolgung				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<u>Technikform:</u>			<u>Streckenlängen:</u>			<u>Wettkämpfer</u>					
F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>			km			gemeldet:	DNS:	DNF:	DSQ:		
<u>Proteste:</u>	nein	Ja	Art.: IWO / DWO:								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<u>DSQ.:</u>											
<u>Jury</u> (Mitglieder)											
gab es Probleme mit: (wenn ja, Bericht auf Rückseite, Zusatzblatt)											
<u>Stadion</u>	ja	nein	<u>Ziel</u>	ja	nein	<u>Start</u>	ja	nein	<u>Strecke</u>	ja	nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Unfälle während des Wettkampfes</u>			ja	nein	<u>Rettungsdienst vor Ort.:</u>			ja	nein		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<u>generelle Bemerkungen:</u>											
<u>Verbesserungsvorschläge:</u>											

Datum, Unterschrift:
