**Terminschutz-Antrag Hoopers**

Turnier nach VDH-Prüfungsordnung Hoopers

Verein Vereinsnummer:Kreisgruppe

Turnierdatum:

**H1 [ ]  H2 [ ]  H3 [ ]  Spiele [ ]**

Adresse Austragungsort:

Ansprechpartner (PL):

Name:  Vorname: Mitgl. Nr.:

e-Mail: Telefon:

|  |
| --- |
| **[ ]** Ich bin damit einverstanden das meine Kontaktdaten im Zusammenhang mit der Veranstaltung veröffentlicht werden |
| **[ ]** Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann |

Ort, Datum: Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**mit der Bitte um Berufung von       H- WR**

Vereinsvorsitzender:

Name:  Vorname: Mitgl. Nr.:

e-Mail: Telefon:

|  |
| --- |
| **[ ]** Ich bin damit einverstanden das meine Kontaktdaten im Zusammenhang mit der Veranstaltung veröffentlicht werden |
| **[ ]** Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann |

Ort, Datum: Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir bitten um Bearbeitung und Erteilung des Terminschutzes.

Als Wertungsrichter/in für die oben genannte Prüfung habe ich den/die folgenden Hoopers – WR berufen.

H – WR 1 (Name, Nr. e- mail)

H – WR 2 (Name, Nr. e- mail)

**Terminschutznummer:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum Unterschrift Hoopers Ansprechpartner HSVRM