**Bewerbung um die Ausrichtung einer wsv-Kids-Cup-Veranstaltung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des ausrichtenden  Vereins: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des gesamtverantwortlichen Mitarbeiters: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *E-Mail-Adresse:*  *Mobilnummer:*  *Telefonnummer:* | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des verantwortlichen Rennleiters: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des verantwortlichen Zeitnahme/EDV-Kampfrichters: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorgesehener /  gewünschter Ort für den Wettkampftag: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl der geplanten  Wettbewerbe: | | 1  2 |
| Favorisierte bzw. gewünschte Disziplinen (Nachwuchs-Bereich): | | RS  SL  SSL  VL  KW  VRS  VSL  PSL  TW |
| Favorisierte bzw. gewünschte Disziplinen (Bambini-Bereich): | | KKS  PSL |
| Auswahl realisierbarer Termine (nach Möglichkeit bitte mindestens 2 Favoriten angeben): | Favorit 1: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Favorit 2: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Favorit 3: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Favorit 4: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Favorit 5: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Favorit 6: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |