



## Disziplin Springen

### Anmeldung für die Durchführung einer Qualifikationsprüfung für die SM Springen Elite

Ort \_\_\_\_\_

Organisator \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Veranstaltungs-Daten Von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_

Datum der QP \_\_\_\_\_ Uhrzeit (ca.) \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung  Freiluft  Halle

Verband  OKV  ZKV  PNW  FER  FTSE  VSCR

Offizielle	Name und Vorname oder Firma	Telefon
OK-Präsident		
Vereins-Präsident		
Jury-Präsident		
Parcoursbauer 1		
Parcoursbauer 2		
Veterinär		
Arzt/Sanität		
Zeitmessung		

#### Prüfungs-Details

Höhe  N155  N150  
Preisgeld 1. Rang \_\_\_\_\_

#### Infrastruktur

##### Turnierplatz

Platzgrösse Länge \_\_\_\_\_ Breite \_\_\_\_\_  
Tretschicht  Sand  Gras  Andere \_\_\_\_\_  
Beleuchtung  Ja  Nein  
Wassergraben (offen)  Ja  Nein  
Konstruktion  fix eingebaut  mobiler Graben

##### Abreitplatz

Platzgrösse Länge \_\_\_\_\_ Breite \_\_\_\_\_  
Tretschicht  Sand  Gras  Andere \_\_\_\_\_  
Beleuchtung  Ja  Nein

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_