

Bezirk

Bezirksmeisterschaft

### Antrag auf Zulassung zum Vorschießen gem. Regel 0.9.4.1.2 der Sportordnung

#### Angaben zum Antragsteller (vom Antragsteller auszufüllen)

<b>1</b>	Name: _____	Schützenpassnr...: <input type="text"/>
	Straße: _____	Rückrufnummer bei Unklarheiten: _____
	Plz: _____ Ort: _____	e-mail für Rückfragen _____
	geb. am _____	

#### Grund des Antrages:

- Ärztliche Termine, die beim Meldeschluß zur betr. Bezirksmeisterschaft angeordnet sind.
- Religiöse oder gleichgestellte Veranstaltungen für die betroffene Person und Angehörige 1. Grades, die beim Meldeschluß zur betr. Bezirksmeisterschaft bekannt sind.
- Berufliche Unabkömmlichkeit, die beim Meldeschluß zur betr. Bezirksmeisterschaft bekannt ist.

Belege sind im Original bzw. beglaubigter Abschrift/Kopie beizulegen (Achtung keine Bearbeitung ohne Belege)

Disziplin: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Vereinnummer: \_\_\_\_\_

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass:

- das erzielte Vorschießergebnis nicht in die Ranglisten (Mannschafts- und Einzelwertung) aufgenommen wird und nur zur Qualifikation für einen Start bei der Bayerischen Meisterschaft berücksichtigt wird.
- bei einem Mannschaftsstart kann diese Mannschaft nur bis zum Start des Vorschießenden umgemeldet werden kann (s 0.9.5.1 SPO)
- wegen des erhöhten Aufwandes zusätzlich zum Startgeld eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 8.00 in Rechnung gestellt wird
- Vorschießen nur möglich ist, wenn das Startgeld und die Bearbeitungsgebühr vor Startbeginn bezahlt worden sind

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Vereinssportleiter

Stempel Verein

---

#### Mitteilung für den Antragsteller

Das beantragte Vorschießen ist angesetzt für:

\_\_\_\_\_   .   .          .

Finden Sie sich ca 30 Minuten vorher zur Waffenkontrolle ein.  
Bitte diese Startberechtigung, Schützenpass und Personalausweis vorlegen.