

HAFTMITTELBESCHEINIGUNG

FÜR DIE REGIONAL- UND OBERLIGA DER SENIOREN UND DIE REGIONALLIGA DER JUGEND



Einzusenden an die Geschäftsstelle des HVNB per E-Mail (info@hvnb-online.de)

Hinweis: Diese Bescheinigung ist maschinell auszufüllen

Vereinsnummer _____	Name des Vereines _____	Telefon _____
Postanschrift _____	E-Mail _____	
Halleneigner 1. Halle _____	Halleneigner 2. Halle _____	
Straße _____	Straße _____	
Postleitzahl - Ort _____	Postleitzahl - Ort _____	
Tel. Ansprechpartner des Halleneigners _____	Tel. Ansprechpartner des Halleneigners _____	
E-Mail _____	E-Mail _____	
1. Halle _____ Hallennummer _____	2. Halle _____ Hallennummer _____	
Straße _____	Straße _____	
Postleitzahl - Ort _____	Postleitzahl - Ort _____	
Telefon _____	Telefon _____	
<p>Der/die oben bezeichneten Halleneigner erklärt/erklären, dass die Benutzung von Haftmitteln gestattet ist.</p> <p>Folgende Haftmittel dürfen verwendet werden (diese sind dem Gastverein gem. Durchführungsbestimmungen in ausreichender Menge durch den Heimverein kostenlos zur Verfügung zu stellen):</p> <p>_____</p> <p>_____, den _____</p>		
<p>Unterschrift _____</p>		