Stand: Februar 2024

HAFTMITTELBESCHEINIGUNG

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

Handballverband Niedersachsen-Bremen

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

Hinweis: Diese Bescheinigung ist maschinell auszufüllen

864	HSG Varel	01711281222
Vereinsnummer	Name des Vereines	Telefon
Lütt Enn 1, 26316 Varel		i.goeken@t-online.de
Postanschrift		E-Mail

Stadt Varel	
Halleneigner 1. Halle	Halleneigner 2. Halle
Windallee 4	
Straße	Straße
26316 Varel	
Postleitzahl - Ort	Postleitzahl - Ort
04451 126-109	
Tel. Ansprechpartner des Halleneigners	Tel. Ansprechpartner des Halleneigners
spranger@varel.de	
E-Mail	E-Mail

SH Manfred-Schmidt	805120		
1. Halle	Hallennummer	2. Halle	Hallennummer
Altjührdener Straße 34			
Straße		Straße	
26316 Varel			
Postleitzahl - Ort		Postleitzahl - Ort	
04456/948281			
Telefon		Telefon	

Der/die oben bezeichneten Halleneigner erklärt/erklären, dass die Benutzung von Haftmitteln gestattet ist.

Folgende Haftmittel dürfen verwendet werden (diese sind dem Gastverein gem. Durchführungsbestimmungen in ausreichender Menge durch den Heimverein kostenlos zur Verfügung zu stellen):

Select (wasserlöslich)

Varel, den 02.09.2024

Stadt Varel
Postfach 16 69
26306 Varel

i.A. Spranger

Unterschrift