



**Wettkampfgericht**

**Kampfrichter/-Leiter:**

Name: \_\_\_\_\_ .....  
Unterschrift

Adresse: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Stampiglie, Unterschrift  
des Veranstalters (Durchführenden)

**Antragsteller**

Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Ratifizierung**

Datum der Ratifizierung: \_\_\_\_\_ Ablehnung: \_\_\_\_\_

Grund der Ablehnung: \_\_\_\_\_

Sportdirektor: \_\_\_\_\_ .....  
Unterschrift

Rekordführer: \_\_\_\_\_ .....  
Unterschrift

**Aufnahme**

Korrektur der Rekordliste durchgeführt von: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**ACHTUNG, WICHTIG:**

Bei Veranstaltungen von nichtbehinderten Sportverbänden darf die Antragstellerin / der Antragsteller nicht ident mit der Rekorderbringerin / dem Rekorderbringer sein. Weiters muß der Antragsteller / die Antragstellerin bei diesen Veranstaltungen mit der geltenden behinderten-spezifischen Wettkampfordnung vertraut sein!