

## Bewerbung zur Ausrichtung einer Deutschen Meisterschaft

### Antragssteller (Verein/Agentur)

--

### Termin

--

### Austragungsort

--

### Der Ansprechpartner für die Ausrichtung der Meisterschaft ist

Name:	Funktion:
Adresse:	
Tel.:	
E.Mail:	

### Straße

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> EZF Männer/Frauen Elite und U23     | <input type="checkbox"/> Elite Männer / Frauen             |
| <input type="checkbox"/> Männer U23                          | <input type="checkbox"/> Berg Senioren                     |
| <input type="checkbox"/> Senioren                            | <input type="checkbox"/> Kriterium und Elite Amateure      |
| <input type="checkbox"/> Nachwuchs                           | <input type="checkbox"/> EZF Junior*innen                  |
| <input type="checkbox"/> EZF Jugend U17                      | <input type="checkbox"/> MZF Jugend und Schüler            |
| <input type="checkbox"/> MZF (6er) Elite                     | <input type="checkbox"/> Berg Frauen Elite und Juniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Berg Männer Elite, U23 und Junioren |  |

### Bahn

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bahn Männer/Frauen Elite, Nachwuchs U17/U19 | <input type="checkbox"/> Steher                             |
| <input type="checkbox"/> Derny                                       | <input type="checkbox"/> Omnium/Scratch Männer/Frauen Elite |
| <input type="checkbox"/> Omnium Nachwuchs U15/U17                    |   |

**MTB**

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> XCO Männer/Frauen Elite | <input type="checkbox"/> Downhill   |
| <input type="checkbox"/> Marathon                | <input type="checkbox"/> XCC        |
| <input type="checkbox"/> Sprint                  | <input type="checkbox"/> 4x         |
| <input type="checkbox"/> Pumptrack               | <input type="checkbox"/> Enduro     |
| <input type="checkbox"/> E-Enduro                | <input type="checkbox"/> E-Marathon |
| <input type="checkbox"/> Schulsport              |                                     |

**BMX**

- |                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Race | <input type="checkbox"/> Freestyle |
|-------------------------------|------------------------------------|

**Trial**

- |                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20"DM | <input type="checkbox"/> 26" DM |
|--------------------------------|---------------------------------|

**Cyclocross**

- 
- Cross

**Halle**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hallenradsport Jugend/Junior*innen | <input type="checkbox"/> Hallenradsport Schüler*innen       |
| <input type="checkbox"/> 5er Radball                        | <input type="checkbox"/> Hallenradsport Elite Männer/Frauen |

Bemerkungen:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anmerkung Koordinator:

Zur Vorlage im Präsidium am:

Genehmigt:  ja  nein