

Bewerbung zur Ausrichtung einer Deutschen Meisterschaft

Antragssteller (Verein/Verband/Agentur)

--

Termin

--

Austragungsort

--

Der Ansprechpartner für die Ausrichtung der Meisterschaft ist

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

Straße

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> MZF Schüler U15 m/w und Jugend m/w | <input type="checkbox"/> Senioren und Seniorinnen |
| <input type="checkbox"/> Straße U15 m/w, U17 m/w, U19 m/w | <input type="checkbox"/> EZF U23 m/w und Elite Frauen/Männer |
| <input type="checkbox"/> EZF Jugend U17 m/w | <input type="checkbox"/> Berg Juniorinnen, U23 und Elite Frauen |
| <input type="checkbox"/> EZF Junioren m/w | <input type="checkbox"/> Berg Junioren, U23 und Elite Männer |
| <input type="checkbox"/> Männer U23 | <input type="checkbox"/> Elite Frauen und Männer |

Bahn

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bahn U17 m/w, U19 m/w und Frauen/Männer Elite | <input type="checkbox"/> Derny m/w |
| <input type="checkbox"/> Omnium U15 m/w und U17 m/w | <input type="checkbox"/> Steher |
| <input type="checkbox"/> Omnium U19 m/w, Elite Frauen/Männer (Scratch) | |

MTB

- ☐ XCO Elite Frauen/Männer
- ☐ Marathon
- ☐ Sprint
- ☐ Pumptrack
- ☐ E-Enduro
- ☐ Schulsport

- ☐ Downhill
- ☐ XCC
- ☐ 4x
- ☐ Enduro
- ☐ E-Marathon

BMX

- ☐ Race

- ☐ Freestyle

Trial

- ☐ 20"DM

- ☐ 26" DM

Cyclocross

- ☐ Cyclocross

Halle

- ☐ Hallenradsport Jugend/Junior*innen
- ☐ 5er Radball

- ☐ Hallenradsport Schüler*innen
- ☐ Hallenradsport Elite Männer/Frauen

Bemerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmerkung Koordinator:

Zur Vorlage im Präsidium am:

Genehmigt: ☐ ja ☐ nein