

Abfrage von Organisatoren

Bitte ausgefüllt zurück an : training@castingsport.info

Name der Organisation (Verein, Abteilung, Verband, ...)

Internetadresse wenn vorhanden

Sitz der Organisation

Strasse

PLZ

Ort

Bundesland

Ansprechpartner 1

Name, Vorname

Telefon

E-Mail Adresse

Ansprechpartner 2

Name, Vorname

Telefon

E-Mail Adresse

sonstige Bemerkungen / Erfolge im Verein oder Verband /

welche Disziplinen werden verfolgt [klassisch Castingsport; Turnierwurfspport; Distanzweitwurf Meerresa.; ...] / Asurichtung von Wettkämpfen / usw.

Trainingsstätte 1

Bezeichnung der Trainingsstätte (z.B. Stadion...)

Zeitraum der Nutzung (z.B. Sep.-Apr.)

Strasse

PLZ

Ort (bitte mitt Ortsteil/Stadtbezirk wenn vorhanden)

Trainingszeiten (bitte Zeiten vermerken, wird nur jeder 4. Di trainiert - bitte zusätzlich Hinweis bei Regelmäßigkeit)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Regelmäßigkeit der Nutzung (wöchtlich,...)

Training findet nicht regelmäßig statt

nach Bedarf

nach Absprache

vor Wettkämpfen

Trainingsstätte 2

Bezeichnung der Trainingsstätte (z.B. Stadion...)

Zeitraum der Nutzung (z.B. Sep.-Apr.)

Strasse

PLZ

Ort (bitte mitt Ortsteil/Stadtbezirk wenn vorhanden)

Trainingszeiten (bitte Zeiten vermerken, wird nur jeder 4. Di trainiert - bitte zusätzlich Hinweis bei Regelmäßigkeit)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Regelmäßigkeit der Nutzung (wöchtlich,...)

Training findet nicht regelmäßig statt

nach Bedarf

nach Absprache

vor Wettkämpfen