

HAFTMITTELBESCHEINIGUNG

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

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

Hinweis: Diese Bescheinigung ist maschinell auszufüllen

Vereinsnummer _____	Name des Vereines _____	Telefon _____
Postanschrift _____		E-Mail _____
Halleneigner 1. Halle _____ Straße _____ Postleitzahl - Ort _____ Tel. Ansprechpartner des Halleneigners _____ E-Mail _____	Halleneigner 2. Halle _____ Straße _____ Postleitzahl - Ort _____ Tel. Ansprechpartner des Halleneigners _____ E-Mail _____	
1. Halle _____ Hallennummer _____ Straße _____ Postleitzahl - Ort _____ Telefon _____	2. Halle _____ Hallennummer _____ Straße _____ Postleitzahl - Ort _____ 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): _____ _____, den _____ _____ Unterschrift _____		