



## Antrag auf Bestätigung eines Modellflugwettbewerbs

**Modellflug-  
kommission**  
modellflug@lvbayern.de

1. Bezeichnung des Wettbewerbs:
2. Wettbewerbsklasse(n):
3. Getrennte Jugendwertung:      Ja       Nein
4. Austragungsort:
5. Austragungsdatum:
6. Wettbewerbsbeginn (hh:mm)                      Uhr
7. Veranstalter (Verein)
8. Name des Organisationsleiters

PLZ, Ort, Straße

Telefon-Nr.,

Unterschrift / gezeichnet:

9. Name des Wettbewerbsleiters

PLZ, Ort, Straße

Telefon-Nr.,

Sportzeugen-Ausweis.-Nr.,

Unterschrift / gezeichnet:

**Geschäftsstelle:**  
Prinzregentenstraße 120  
81677 München  
  
Telefon: + 49 89 / 45 50 32 - 0  
Telefax: + 49 89 / 45 50 32 - 56  
  
Email: info@lvbayern.de  
www.lvbayern.de

Vereinsregister München: 6169

---

Ort, Datum  
Veranstalter/Wettbewerbsleiter

Unterschrift / gez.:

**Mitglied im  
Deutschen Aero Club e.V.  
und im Bayerischen  
Landes-Sportverband e.V.**





[modellflug@lvbayern.de](mailto:modellflug@lvbayern.de)



## Wettbewerbsbericht

1. Abweichungen von Bestimmungen und Ausschreibung (mit Begründung)
2. Besondere Vorkommnisse / Beschwerden, Proteste, Einsprüche, Rekorde, verhängte Sportstrafe Lizenzentzüge usw.)
3. Schilderung der Wetterlage:
4. Ergebnisliste bitte als Anlage beigefügen.
5. Festgelegte Höchstflugzeiten (nur bei Freiflugwettbewerben), bitte in der Ergebnisliste vermerken.

Wettbewerbsleiter

Name, Vorname	Verein	Ausweis-Nr.	Unterschrift/gez.

Sportzeugen

Name, Vorname	Verein	Ausweis-Nr.	Unterschrift/gez.



Ort, Datum                      Unterschrift / gez.:  
Veranstalter/Wettbewerbsleiter