

Wettbewerbsgruppe	<input type="text"/>	Freiwillige Feuerwehr
	<input type="text"/>	Frauengruppe
Wertungsklasse	<input type="text"/>	A (ohne Alterspunkte)
	<input type="text"/>	B (mit Alterspunkten)

Zutreffendes bitte deutlich ankreuzen!



3. Bayerischer Landespokalwettbewerb nach den Richtlinien des CTIF

Wettbewerbsgruppe	
Name und Anschrift des Gruppenführers	
Bundesland / Nation	

Ausscheidung DM Landespokalwettbewerb

Feuerwehrwettbewerb am _____ in _____

Nr.	Name	Vorname	Geb.Datum	Alter	Staffellaufteilnehmer
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
Reserve					
			Gesamtalter *)	0	

(*)Hinweis: Gesamtalter wird vom Berechnungsausschuss B ermittelt, der hier angegebene Wert ist nicht verbindlich!

Der unterzeichnende Leiter der Feuerwehr und der Gruppenführer bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie die Wettbewerbsordnung des Deutschen Feuerwehrverbandes in der jeweils gültigen Fassung zur Kenntnis genommen haben und akzeptieren.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Leiter der Feuerwehr (Name, Vorname)

Gruppenführer der Teilnehmergruppe (Name, Vorname)

Unterschrift

Unterschrift

markierte Stellen entsprechend ausfüllen