

Internat. Offene Bayerische Meisterschaft Skeleton 2019

01.03. – 02.03.2019 Deutsche Post Eisarena Königssee

Veranstalter:	Bayerischer Bob- und Schlittensportverband e.V.
Ausrichter:	Bayerischer Bob- und Schlittensportverband e.V.
Durchführender Verein:	WSV Königssee/ RC Berchtesgaden
Rennstrecke:	Deutsche Post Eisarena Königssee
Organisation:	Anja Selbach/ Matthias Kagerhuber c/o Bob- und Schlittenverband für Deutschland e.V., An der Schießstätte 6, 83471 Berchtesgaden, Tel. 08652/95880 Fax 08652/958822, e-mail: a.selbach@bsd-portal.de
Rennleiter:	wird noch bekannt gegeben
Jury:	Den Jury-Vorsitzenden stellt der Ausrichter. Die weiteren Jurymitglieder (2 Vertreter der teilnehmenden Landesverbände) werden bei der 1. Mannschaftsführersitzung bekannt gegeben.
Bahnchef:	Markus Aschauer
Wettkampfbüro:	Zielhaus Deutsche Post Eisarena Königssee Tel. 08652/977 2790 Fax 08652/977 279-14
Zeitnahme	elektronisch 1/1000 sec.
Nennung/Versicherung:	Namentliche Meldung bis zum 15.02.2019 an den Organisationsleiter. Gleichzeitig mit der Nennung haben die Vereine die schriftliche Erklärung abzugeben, dass die von ihnen ge-

nannten Sportler entsprechend versichert sind. Sportpass ist erforderlich. Der Veranstalter und der durchführende Verein haften nicht für Unfälle.

Reglement:	Das Rennen wird gemäß der DBO/IBSF Skeleton Reglement 2018 durchgeführt.
Startgeld:	6,00 €
Ehrenpreise: Sachpreise:	Medaillen für die drei Erstplatzierten je Disziplin. für alle Teilnehmer
Unterkunft:	Über Tourist Information Schönau am Königssee Tel. 08652/1760, Fax 08652/4050

Zeitplan:

Freitag, 01.03.2019	15:00 Uhr 18:30 Uhr	Mannschaftsführerbesprechung (Zielhaus) Training <i>anschl. Auslosung (Zielhaus)</i>
Samstag, 02.03.2019	09:00 Uhr	Offene Bayerische Meisterschaft Männlich und weiblich, 2 Rennläufe <i>anschl. Siegerehrung + Abwintern (VIP Gebäude)</i>

- Änderungen vorbehalten -

Offene Bayerische Meisterschaften Skeleton 2019

01.03 – 02.03.2019 Deutsche Post Eisarena Königssee

Name des Vereins: _____

Name des Mannschaftsführers: _____

Meldeschluss: 15.02.2019

		Name/Vorname
Frauen		
Männer		

Anreise am:	1. Training am:
Name und Anschrift des Meldenden:	
Name, Vorname:	Telefon:
Straße:	Telefax:
PLZ, Ort	Email:
Quartier:	Telefon:
Datum:	Unterschrift: