



BSD Pokal 2019

19.01./20.01.2019 Deutsche Post Eisarena Königssee

| | |
|------------------------|--|
| Veranstalter: | Bob- und Schlittenverband für Deutschland e.V. |
| Ausrichter: | Bayerischer Bob- und Schlittensportverband e.V. |
| Durchführender Verein: | TBC |
| Rennstrecke: | Deutsche Post Eisarena Königssee |
| Organisation: | Andreas Graitl Bob- und Schlittenverband für Deutschland e.V., An der Schießstätte 6, 83471 Berchtesgaden Tel.08652/95880, Fax 08652/958822, e-mail: a.graitl@bbsv-online.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 08652/977 279-18 |
| Sanitätsdienst | BRK |
| Zeitnahme | elektronisch 1/1000 sec. |
| Nennung/Versicherung: | <u>Namentliche Meldung bis zum 04.01.2019 an den Organisationsleiter.</u> Gleichzeitig mit der Nennung haben die Vereine die schriftliche Erklärung abzugeben, dass die von ihnen genannten Sportler entsprechend versichert sind. Sportpass ist erforderlich. Der Veranstalter und der durchführende Verein haften nicht für Unfälle. |

Nenngeld: Einsitzer 6,00 €

Reglement: Das Rennen wird gemäß der DRO/IRO durchgeführt.

Ehrenpreise: Medaillen für die drei Erstplatzierten je Disziplin.

Unterkunft: Über Tourist Information Schönau am Königssee
Tel. 08652/1760, Fax 08652/4050

Zeitplan:

| | | |
|----------------------------|--------------|-------------------------------|
| Samstag, 19.01.2019 | 18.00 Uhr | Training |
| Sonntag, 20.01.2019 | 12.30 Uhr | BSD Pokal 2018 2 Rennläufe |
| | anschließend | Siegerehrung im Zielbereich |

Genauer Rennablauf folgt!

- Änderungen vorbehalten -

BSD Pokal 2019

19.01./20.01.2019 Deutsche Post Eisarena Königssee

Name des Vereins: _____

Name des Mannschaftsführers: _____

Meldeschluss: 04.01.2019

| Einsitzer | Altersklasse |
|--------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Doppelsitzer | Altersklasse |
| | |
| | |
| | |

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