

HAFTMITTELBESCHEINIGUNG
FÜR DIE OBER- UND VERBANDSLIGA
DER SENIOREN



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

Hinweis: Diese Bescheinigung ist maschinell auszufüllen

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