# *Bezirksschützenverband e. V.*
# *Grafschaft Hoya*

## *Antrag auf Alternative Qualifikation BM*

***(zur Vorlage bei der Bezirkssportleitung)***

**Antragsteller (Sportler)**

| | |
|---|---|
| Vorname / Name | |
| Verein | |
| Telefon | |
| Mailadresse | |
| Wettbewerb / Klasse | |
| welcher Stand wird frei? (mit Datum und Uhrzeit) | |

Begründung für diesen Antrag (**Beleg beifügen, falls vorhanden**)

Angabe des alternativen Wettkampfes mit Termin und Ort

| | |
|---|---|
| Ort, Datum | Unterschrift des Antragstellers oder Sportleiters |

Eingang Antrag, Anerkennung ja/nein
(**wird von der Bezirks-Sportleitung ausgefüllt**)

UH