

Verein

Vereinsverantwortlicher

 Name

 Adresse

 E-Mail

 Tel.-Nr.

Kontodaten des Vereins

 Bank

 IBAN

Wettkampforganisation		Fr.
Kantonale Einkampfmeisterschaften		
ganztägig	<input type="checkbox"/>	300.-
halber Tag / Abend	<input type="checkbox"/>	200.-
Kantonale Crossmeisterschaften	<input type="checkbox"/>	200.-
Crosslauf im Cross-Cup	<input type="checkbox"/>	200.-
Kantonalfinal Sprint	<input type="checkbox"/>	200.-
Kantonalfinal Dreikampf	<input type="checkbox"/>	200.-
Total Fr.		

Vereinsmitglieder	Anzahl	Pkt.
Vereinsmitglied		2
Lizenziertes Vereinsmitglied	wird vom KLAV ermittelt	3
Teilnehmer kantonale Crossmeisterschaften		2
Teilnehmer kantonale Einkampfmeisterschaften		2
Total Pkt.		

Mit der Unterschrift bestätigt der Unterzeichnende, dass er das Formular nach den Bestimmungen des Unterstützungskonzepts des Kantonalen Leichtathletik Verbands Solothurn vom 16. Oktober 2017 ausgefüllt hat und dass der Verein sämtlichen darin enthaltenen Verpflichtungen fristgerecht nachkommen wird. Er nimmt weiter zur Kenntnis, dass ansonsten die Unterstützungsbeiträge für das aktuelle Abrechnungsjahr und für die Zukunft gekürzt oder sogar vollständig gestrichen werden können.

Datum	Unterschrift Verein

Das Formular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis am **31. Oktober** (Datum des Poststempels) an Denise Mägli, Heglerenstrasse 149, 4712 Laupersdorf, zu senden.