Deutscher Leichtathletik-Verband

Referat Allgemeine Leichtathletik
Alsfelder Straße 27
64289 Darmstadt

Telefon: 0 61 51 / 77 08 53
Telefax: 0 61 51 / 77 08 75
e-mail: breitensport@leichtathletik.de
Internet: www.leichtathletik.de

# DLV-Lauf-TREFF-Meldeformular

**Bitte freilassen wird vom DLV ausgefüllt⇨** _____ **Landesverband** _____ **geprüft** _____ **erfasst**

## Anmeldung eines Lauf-TREFFs

**Eröffnungsdatum des Lauf-TREFFs:** _____

### A. Genaue Bezeichnung des Treffpunktes:

_____ _____
Postleitzahl Ort und Ortsteil

_____
Treffpunkt (z.B. Straße, Waldschneise, Park, Sportplatz, Parkplatz)

### B. Genaue Angabe der Treffzeiten (Tage und Uhrzeiten):

_____ _____
Wochentag(e): Uhrzeit:

### C. Veranstaltender Verein / Organisation:

_____

### D. Verantwortlicher Leiter und Auskunftsstelle des Lauf-TREFFs:

Lauf-TREFF-Betreuer Ausbildung?

☐ JA ☐ NEIN*

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon-Nr. des/der Lauf-TREFF-Leiters/in:. _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

## E. Folgende Damen und Herren werden als Lauf-TREFF-Betreuer/in eingesetzt:

| | | Ja / Nein | | | Ja / Nein |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | _____ | ☐ / ☐* | 6. | _____ | ☐ / ☐* |
| 2. | _____ | ☐ / ☐* | 7. | _____ | ☐ / ☐* |
| 3. | _____ | ☐ / ☐* | 8. | _____ | ☐ / ☐* |
| 4. | _____ | ☐ / ☐* | 9. | _____ | ☐ / ☐* |
| 5. | _____ | ☐ / ☐* | 10. | _____ | ☐ / ☐* |
| | | (Lauf-TREFF-Betreuerausbildung?) | | | (Lauf-TREFF-Betreuerausbildung?) |

## F. Aus dem Grundraster der Belastungsstufen werden wir die angekreuzten Gruppen anbieten:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 5,5 | km | Zahl | 20 | ☐ | 7,5 | km | ☐ | 9,5 | km | ☐ | 11,5 | km |
| ☐ | 6 | km | der | _____ | ☐ | 8 | km | ☐ | 10 | km | ☐ | 12 | km |
| ☐ | 6,5 | km | Pausen | _____ | ☐ | 8,5 | km | ☐ | 10,5 | km | ☐ | _____ | km |
| ☐ | 7 | km | | _____ | ☐ | 9 | km | ☐ | 11 | km | ☐ | _____ | km |

Darüber hinaus wollen wir folgende Sondergruppen anbieten:

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Frauen | ☐ Kinder | ☐ Herzinfarkt | ☐ Krebs |
| ☐ Walking | ☐ Nordic Walking | ☐ _____ | ☐ _____ |

## G. Von den Lauf-TREFF-Materialien bestellen wir für uns <u>kostenfrei</u>:

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Stück | Lauf-TREFF-Schild zur Kennzeichnung des Treffpunktes |
| _____ | Stück | Lauf-TREFF-Plakate |

***Anmerkung zur Betreuer-T-Shirt-Bestellung:***
*Für jeden gemeldeten Lauf-TREFF-Betreuer kann nur 1 T-Shirt geliefert werden.* ***Höchstzahl je Lauf-TREFF 5 T-Shirts!***
*Bei Walking-/Nordic-Walkingangebot zusätzlich* ***bis zu 3 T-Shirts*** *für Walking-/Nordic-Walking-TREFF-Betreuer.*

| **Lauf-TREFF** | **Walking-TREFF** | **Nordic-Walking-TREFF** |
|---|---|---|
| **Betreuer-T-Shirts** | **Betreuer-T-Shirts** | **Betreuer-T-Shirts** |
| _____ Stück Größe (XS) | _____ Stück Größe (XS) | _____ Stück Größe (XS) |
| _____ Stück Größe (S) | _____ Stück Größe (S) | _____ Stück Größe (S) |
| _____ Stück Größe (M) | _____ Stück Größe (M) | _____ Stück Größe (M) |
| _____ Stück Größe (L) | _____ Stück Größe (L) | _____ Stück Größe (L) |
| _____ Stück Größe (XL) | _____ Stück Größe (XL) | _____ Stück Größe (XL) |
| _____ Stück Größe (XXL) | _____ Stück Größe (XXL) | _____ Stück Größe (XXL) |

Wir sind bereit, den Lauf-TREFF regelmäßig - mindestens jedoch einmal wöchentlich - gemäß den beiliegenden Regeln und Empfehlungen regelmäßig durchzuführen. Etwaige Änderungen - insbesondere des Treffpunktes (Punkt A.) und der Lauf-TREFF Leitung (Punkt D.) werden wir dem Deutschen Leichtathletik-Verband unverzüglich mitteilen.

Wir sind damit einverstanden, dass der Deutsche Leichtathletik-Verband und die ihm angeschlossenen Landesverbände die aufgeführten Daten in allgemeinen Datensammlungen führen und in erforderlichem Umfang zur Abwicklung des Sportbetriebes verwenden und weitergeben können.

Damit das Angebotsniveau den geforderten Ansprüchen gerecht wird, werden Aus- und Fortbildungsveranstaltungen in den einzelnen Landesverbänden angeboten. Um die Teilnahme des Leiters der Lauf-TREFFs wird gebeten, die des Lauf-TREFF-Betreuers empfohlen. Die nächst möglichen Termine erfragen Sie bitte bei dem für Sie zuständigen Landes-Leichtathletik-Verband.

* Wir werden uns bemühen, an einer Lauf-TREFF-Leiter-Betreuerausbildung des zuständigen Leichtathletik-Landesverbandes teilzunehmen, damit das Angebotsniveau den geforderten Ansprüchen eines Lauf-TREFFs gerecht wird.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift