



DFV Geschäftsstelle • Comotorstr. 5 • 66802 Überherrn

Geschäftsstelle
Comotorstr.5
66802 Überherrn-
Altforweiler

KANDIDATENFORMULAR

für die DFV - Delegiertenwahl 2023

Tel.: 0 68 36 / 9 23 06
Fax: 0 68 36 / 9 23 08
E-Mail: info@dfv.aero
<http://www.dfv.aero>

Kandidiert für Bundesland: _____

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Lebensalter: _____ Verein: _____

Sprungzahl: _____ im Sport seit: _____

evtl. bisherige Funktion(en): _____

Schwerpunktdisziplin im Fallschirmsport: _____

(z.B. Artistik, Freifall-Formation, Kappen-Formation, Kappenfliegen (CP), Klassische Disziplinen, Wingsuit usw.)

Motivation/Bemerkungen/zusätzliche Erläuterungen: _____

Erklärung:

Hiermit erkläre ich, _____

Vorname

Name

Mitglieds-Nr. DFV

mein ausdrückliches Einverständnis mit obiger Kandidatur und meine Bereitschaft, das Amt des/der Delegierten im Falle meiner Wahl anzunehmen und auszuüben. Ich bin ebenfalls mit der Veröffentlichung meines Vor- und Nachnamens auf der Kandidatenliste im Freifall XPress (Print & online) einverstanden.

Ort

Datum

Name

Unterschrift



DFV Geschäftsstelle • Comotorstr. 5 • 66802 Überherrn

Geschäftsstelle
Comotorstr.5
66802 Überherrn-
Altforweiler

KANDIDATENFORMULAR

für die DFV - Athletensprecherwahl 2023

Tel.: 0 68 36 / 9 23 06
Fax: 0 68 36 / 9 23 08
E-Mail: info@dfv.aero
<http://www.dfv.aero>

Kandidiert für Kader
(W-/P-Kader oder NK1/NK2): _____

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Lebensalter: _____ Verein: _____

Sprungzahl: _____ im Sport seit: _____

Disziplin und Kaderangehörigkeit: _____

Schwerpunktdisziplin
im Fallschirmsport: _____

(z.B. Artistik, Freifall-Formation, Kappen-Formation, Kappenfliegen (CP), Klassische Disziplinen, Wingsuit usw.)

Motivation/Bemerkungen/zusätzliche Erläuterungen: _____

Erklärung:

Hiermit erkläre ich, _____
Vorname Name Mitglieds-Nr. DFV

mein ausdrückliches Einverständnis mit obiger Kandidatur und meine Bereitschaft, das Amt des Athletensprechers im Falle meiner Wahl anzunehmen und auszuüben. Ich bin ebenfalls mit der Veröffentlichung meines Vor- und Nachnamens auf der Kandidatenliste im Freifall XPress (Print & online) einverstanden.

Ort Datum Name Unterschrift