



# Rennbericht Straße

## Radsport-Verband Hamburg e.V.



### Veranstaltungsdaten:

Titel der Veranstaltung: _____	
Ausrichter: _____	
Ort der Veranstaltung: _____	Datum: _____

### Verfasser des Berichtes:

Name: _____	Vorname: _____
-------------	----------------

### LV-Kommissärskollegium:

Name	Vorname	Name	Vorname

### Auswertung:

	Ja	Nein	Teilweise
<u>Rennunterlagen</u>			
Preisschema korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausschreibung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starterliste zum Start vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Rennbetrieb allgemein</u>			
Lizenzkontrolle durchgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nummernausgabe kompetent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übersetzungs- und Materialkontrolle durchgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansprechpartner von Veranstalter vor Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammenarbeit Kommissäre mit Veranstalter O.K.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprecher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Kommissäre</u>			
ausreichend bestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vollständig/pünktlich erschienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kompetent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfspersonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Fahrzeuge</u>			
Führungsfahrzeuge vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeuge für Kommissäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorradkommissär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Arzt/Ambulanz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
neutrale Materialwagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besenwagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnisdienst	Ja	Nein	Teilweise
anwesend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zielfilm/Video verwendbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitnahme korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergebnisse korrekt erstellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Strecke</b>			
Ausschilderung der Strecke O.K.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichend abgesperrt/gesichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strecke sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ausreichende Beleuchtung vorhanden (nur bei Nachtrennen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Start- u. Zielbereich ausgeschildert/markiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zielgerade	Länge u. Breite O.K.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absperrung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bahnübergänge ohne Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Km 0, 50, 25, 20, 10, 5, 4, 3, 2 -Schilder vorhanden	vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	korrekter Aufbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gekennzeichnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materialdepot	vorhanden	<input type="checkbox"/>	-
	korrekter Aufbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gekennzeichnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Starterzahlen:**

	U11	13	U15	U17	U19	Elite	Sen.
männlich							
weiblich							

**Bemerkungen/Kommentare:**

**Mit dem Veranstalter besprochen:**

besprochen am: _____	Besprechung mit: _____
----------------------	------------------------

**Für die Richtigkeit:**

Datum, Name u. Unterschrift VKK oder Vertreter