TECHNISCHE UNIVERSITÄT
ILMENAU

Universitätssportzentrum

Anmeldung Wettkampfteilnahme

Name Antragsteller/in: _____

Anschrift Hauptwohnsitz: _____

Telefonnummer: _____

Wettkampfname: _____

Termin: _____ Ort: _____

Anzahl Teilnehmer/-innen: _____

Teilnehmer/innen (Name, Geb.-Datum, bei Individualsportarten die Disziplin (ohne lässt das adh-Meldesystem leider die Meldung nicht zu)**)**

Kostenkalkulation

Kostenart	Betrag
Fahrtkosten *)	
Startgeld	
Übernachtung	
Sonstiges	
Gesamt:	

Wurden im laufenden Semster schon andere Zuschüsse, z.B. über SV TU Ilmenau/Studentenrat/ andere Vereine/Institutionen in Anspruch genommen?
Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?

☐ nein

☐ ja Höhe: _____

von _____

**) Im Falle der Benutzung des eigenen PKW oder von gemieteten Fahrzeugen bestehen keinerlei Rechtsansprüche gegenüber der TU Ilmenau.*

Unterschrift Antragsteller/in: _____

Formular drucken