



Ausschreibung zur
RC M Wertungsregatta
in Flensburg / Sörup

Veranstalter : VdMYS
Ausrichter: Modellclub Flensburg e. V.
Austragungsort : Sörup / Badestelle Südensee

Datum :	11.09.10	12.09.10
Zeitplan :	Samstag	Sonntag
Registrierung : bis	9. 30 Uhr	--
Start :	10. 00 Uhr	9. 30 Uhr
letzter Start :	offen	14. 00 Uhr

Startgebühr : 15,- EUR zahlbar bei Registrierung (Jugendliche 7,50 EUR)

Regeln / Modus : AFM / 2009 – 2012 Wegerechtsregeln / Wettfahrtsystem MSS

Wettfahrtleitung : Joachim Behncke, Horst Becke , Herbert Müller
Hilfspersonal wird vom MC Flensburg e.V. gestellt

Quarze : Jeder Teilnehmer muß mindestens 4 Quarze melden (besser mehr) .

Jury : aus dem Teilnehmerfeld

Preise : für die Plätze 1 - 3 der Klasse RC M

Meldeanschrift : Horst Becke; Schulze - Delitzsch Str. 24; 24943 Flensburg ; Tel. 0461 / 23029
Fax 04646 / 990123 / e Mail hbecke @ rabe-elektronik. de

Meldesluß : 27.08.2010 Nachmeldungen sind aus organisatorischen Gründen nicht möglich.
Meldeart : Nur schriftlich eingehende Meldungen sind gültig. Die Anmeldung ist bindend und verpflichtet zur Zahlung der Meldegebühr.

Unterkunft : Die Zimmerreservierung ist von den Teilnehmern selbst vorzunehmen.
Lageplan kann bei Meldeanschrift angefordert werden.
Stellplätze für Wohnmobile und Wohnwagen vorhanden, direkt am See

Verpflegung : am Gewässer, bitte Anmelden

Haftung : der MC Flensburg e. V. und VdMYS übernehmen keine Haftung, die mittel- oder unmittelbar mit der Veranstaltung in Verbindung steht.

Sonstiges : Jeder Starter muß einen gültigen Meßbrief bei der Registrierung vorzeigen können. Vorschriftsmäßige Segelkennzeichnung ist selbstverständlich Pflicht.
Bei Nichteinhaltung gibt es keine Starterlaubnis ! Teilnahme berechtigt sind Mitglieder des DSV

Wir hoffen auf ein zahlreiches Erscheinen, gutes Wetter und wünschen allen Teilnehmer eine gute Anreise.
----- hier abtrennen -----

Anmeldeabschnitt Flensburg 2010

Klasse RC-M Wertungsregatta

Bitte ausfüllen und Anmeldeabschnitt bis 27.08..2010 an obige Meldeanschrift schicken :

NAME : _____ ANSCHRIFT : _____

TELEFON : _____ SEGELNUMMER _____ VEREIN : _____

QUARZE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ FREQUENZ : ____ UNTERSCHRIFT : _____

Verpflegung : Ja Nein Personenanzahl Gem. Abend Stellplatz