



Kantonale Wintermeisterschaft Korbball Turnerinnen 2017/2018

- Organisation:** Aargauer Turnverband, Fachgruppe Korbball
- Teilnahmeberechtigt:** Alle Aktivriegen und Aktivturnvereine des Aargauer Turnverbandes und befreundeter Verbände
- Kategorie:** Turnerinnen
- Ligeneinteilung:** Erfolgt je nach Anzahl Teilnehmer
- Kant. Spieltag:** **Ort und Datum sind noch offen, werden sobald bekannt kommuniziert**
- Reglement:** Es wird nach dem STV Reglement Ausgabe 2014 und nach Aargauer Turnverband Meisterschafts-Reglement Ausgabe 2003 gespielt.
- Schiedsrichter:** Es sind nur Mannschaften zur Meisterschaft zugelassen, die einen brevetierten Schiedsrichter stellen.
- Startgeld:** CHF 150.00 pro Mannschaft
Das Startgeld wird per Rechnung von der ATV Geschäftsstelle eingefordert.
- Haftgeld:** CHF 100.00 (nur für neu gemeldete Mannschaften)
- Versicherung:** Die in der STV Admin als turnende STV-Mitglieder erfassten Teilnehmer sind gemäss Reglement bei der Sportversicherungskasse (SVK) des STV versichert.
- .
- Anmeldetermin:** **24. September 2017**
Die Anmeldung ist erst nach Eingang des Startgeldes definitiv!
- Anmeldung / Auskünfte an:** **Katrin Vogt**
Landstrasse 4
5430 Wettingen
077 407 86 10
katrin.vogt@gmx.ch

Anmeldung Kantonale Korbball-Wintermeisterschaft 2017/2018

Für jede Mannschaft muss ein separates Anmeldeformular ausgefüllt werden! (Falls nötig, bitte dieses Blatt kopieren!)

Der Verein
meldet folgende Mannschaft an: <input type="checkbox"/> Turnerinnen

Wir haben die **Halle** an folgenden Wochentagen **zur Verfügung** (bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

An folgenden Daten kann bei uns **keine Runde** durchgeführt werden:

.....

Adresse SpielführerIn

Name: Vorname:
Strasse/Nr.: Tel. Nr.
PLZ/Ort: E-Mail:

Adresse Schiedsrichter (Bedingung für Meisterschaftsteilnahme)

Name: Vorname:
Strasse/Nr.: Tel. Nr.
PLZ/Ort: E-Mail:

Bankverbindung (alle Felder müssen ausgefüllt sein!!):

Name der Bank: PLZ/Ort:.....
Konto ltd. auf:..... **IBAN:**

Adresse Kassier vom gemeldeten Verein

Name:..... Vorname:
Strasse/ Nr: Tel. Nr.....
PLZ/ Ort:..... E- Mail:.....
Ort und Datum:

Unterschriften

SpielführerIn: Schiedsrichter: