

MACH MIT! - HANDBALL-SCHULMEISTERSCHAFTEN

Anmeldeformular

für die ersten/zweiten Klassen
der Grundschulen des Landes Sachsen-Anhalt



Hiermit melden wir, die

Schule

verbindlich eine Mannschaft der Klasse* 1. / 2. für das Schul-/Meisterschaftsjahr 20__/20__*.

Als Spielort würden wir uns 1. Wahl _____

2. Wahl _____

3. Wahl _____wünschen.

Als Ansprechpartner für die Organisation mit unserer Schule/Klasse steht

Herr/Frau* _____

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefon

zur Verfügung.

Uns ist bekannt, dass eine Mannschaft aus mindestens 4+1 Spieler/innen bestehen muss. Unsere Schulmannschaft besteht aus _____* Spieler/innen (zur Endrunde max. 10 Teilnehmer/innen). Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Mannschaft bei entsprechender Qualifikation zum Start an der nächst höheren Spielrunde (Endrunde am 24. Mai 2017, vorr. Magdeburg/Irxleben) verbandsintern gemeldet wird. Die Teilnehmer müssen nicht Mitglied in einem Verein des HVSA sein und brauchen daher keine Spielberechtigung (gemäß Spielordnung des DHB) zur Teilnahme.

Die An- und Abreise zum Veranstaltungsort ist durch die teilnehmende Schule in Eigenverantwortung zu organisieren. Weitere Informationen und Verantwortlichkeiten zur Organisation und Durchführung stellt der HVSA auf seiner Internetseite www.hvsa.de zur Verfügung. Für Rückfragen zu diesem Anmeldeformular steht der HVSA unter der Rufnummer: 0391 7 26 02 30 zur Verfügung.

Datum, Unterschrift, Stempel der Schule

* Zutreffendes bitte ausfüllen. Für die Anmeldung von mehr als einer Klasse, bitte ein weiteres Anmeldeformular ausfüllen.