

Ausschreibung Volleyball-Night

Liebe Turnerinnen und Turner

Wir laden Euch herzlich zur Volleyball-Night des Kreisturnverbandes Brugg ein. Diese findet vom **22. März 2024 auf den 23. März 2024** in der Turnhalle Chapf in Windisch statt.

Das Turnier beginnt ca. um 19.00 Uhr am Freitagabend und endet um ca. 02.00 Uhr am Samstagmorgen. (Je nachdem, wie viele Mannschaften sich anmelden).

Das Turnier ist in den Kategorien **Damen, Herren und Mixed** ausgeschrieben. Pro Kategorie müssen sich mindestens 4 Mannschaften anmelden, ansonsten werden Kategorien zusammengelegt.

Bedingungen für Mixed-Mannschaften:

- Mindestens 3 Damen sind immer auf dem Spielfeld
- Herren sind höchstens bis zur 3. Liga spielberechtigt

Pro angemeldete Mannschaft ist ein Schiedsrichter zu stellen. (unbedingt mit genauen Regelkenntnissen und etwas Übung.)

Grundsätzlich wird nach dem neusten offiziellen Reglement des SVBV gespielt, jedoch ohne Libero.

Das Startgeld pro Mannschaft beträgt Fr. 60.--. Dieses wird am Turnier bar oder via Twint eingezogen. Für Nichterscheinen einer gemeldeten Mannschaft, unfaires und regelwidriges Verhalten am Turnier werden, wo nötig, Bussen ausgesprochen.

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmer.

Datenschutz: Mit der Anmeldung wird von der Datenschutzerklärung des Kreisturnverbandes Brugg Kenntnis genommen und zugestimmt (ersichtlich unter www.ktvb.ch). Am Anlass können Fotos und Videos für die Webseite des Kreisturnverbandes Brugg gemacht werden. Wird dies nicht gewünscht, ist die Verantwortliche Person des Kreisturnverbandes Brugg am Anlasstag zu informieren.

Die Weisungen werden mit dem Spielplan versendet.

Mer freued eus jetzt scho of en tolli Volleyball-Night!



Kreisturnverband Brugg

Sabrina Kirchhofer

Anmeldung Volleyball-Night

22.03./23.03.2024 in Windisch

Der/die DTV/DR/FTV/FR/TV/TR/MTV/MR/STV _____ meldet:

_____ Mannschaft/en Volleyball Damen

_____ Mannschaft/en Volleyball Herren

_____ Mannschaft/en Volleyball Mixed

Verantwortliche Person für die Mannschaften:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Tel. Privat: _____

Tel. Geschäft: _____

E-Mail: _____

Schiedsrichter/innen: (pro angemeldete Mannschaft 1 Schiedsrichter)

1. Name: _____

Vorname: _____

Schiedsrichter spielt selber auch mit ja nein

2. Name: _____

Vorname: _____

Schiedsrichter spielt selber auch mit ja nein

Ort und Datum:

Unterschrift:

👉 Die Anmeldung bitte bis spätestens **28. Februar 2024** senden an: 👈

Sabrina Kirchhofer, Panoramastrasse 7, 5105 Auenstein

Tel: 076'543'87'98

Mail: sabrina.kirchhofer@hotmail.com