

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 Ansprechpartner für die Organisation mit unsere 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 25. Mai 2012, Magdeburg/Barleben) 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 Aktionsseite www.hvsa.mach-mit.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.