

Weinheim, 03.02.202

6. Rhein-Neckar-Pokal Turnier im Hallenboccia

Veranstalter:	AthletikClub 1892 Weinheim e.V.
Ausrichter	AthletikClub 1892 Weinheim e.V. , Abt. Reha- und Behindertensport
Spieltag	Samstag, 21. März 2020
Spielort	Beginn :10.00 Uhr Hallenöffnung: 9.30 Uhr Sporthalle im AthletikClub 1892 Weinheim e.V. Waidallee 8 69469 WEINHEIM
Turnierleitung bzw. Schiedsgericht Schiedsrichter	Hans-Joachim STROHBACH sind von den teilnehmenden Mannschaften zu stellen Sollte kein Schiedsrichter gestellt werden, wird ein Betrag von 30,--EU erhoben.
Spielmodus	DBS Turnier – und Spielordnung 10 Mannschaften (je Verein max 2 Mannschaften) Entscheidung fällt nach dem Meldeschluss, die Teams werden dann benachrichtigt.
Sporttauglichkeit	Die Spielpässe sind vor Spielbeginn dem Schiedsgericht vorzulegen. Die ärztliche Untersuchung oder Bescheinigung darf nicht älter als 12 Monate sein.
Spielgerät	jede teilnehmende Mannschaft hat ein spielfähiges Hallen-Hallen-Boccia Set beireitzustellen
Teilnahmekosten	keine Übernahme durch den Veranstalter
Meldeschluss	bis spätestens 28. Februar 2020
Meldungen an:	AthletikClub 1892 Weinheim e.V. Monika Rödel Danziger Str. 4 69469 Weinheim Tel.-Nr.: 06201 / 65578 e-mail: monika.roedel@arcor.de

* Änderungen vorbehalten

AthleticClub 1892 Weinheim e.V.
Monika Rödel

Vorstandsvorsitzender: Thomas Schulz
Geschäftsführer: Mathias Hörr
Eingetragener Verein im
Vereinsregister Weinheim

Öffnungszeiten Geschäftsstelle:
Mo. - Do.: 08:30 Uhr - 17:00 Uhr
Fr.: 08:30 Uhr - 12:30 Uhr
Öffnungszeiten Sportpark:
Mo. - Fr.: 09:00 Uhr - 22:00 Uhr
Sa.: 11:00 Uhr - 18:00 Uhr
So. & Feiertag: 10:00 Uhr - 15:00 Uhr

ankverbindungen:
Sparkasse Rhein-Neckar-Nord
BLZ: 670 505 05
Konto-Nr.: 63 026 530
Volksbank Weinheim
BLZ: 670 923 00
Konto-Nr.: 12 029 500

Anmeldung zum

Rhein-Neckar-Pokal Turnier am 21.03.2020 im Hallen-Boccia in Weinheim
-Meldeschuß **28.02.2020**

Sportverein:	
Name des Vors. /Abteilung:	
Straße/Hausnummer:	
Postleitzahl/Ort:	
Telefon / Fax	
E-Mail:	

1. Mannschaft:	NAME / Vorname (bitte in Druckschrift):	HCP	WKP	Rollif. (X)
1. Teilnehmer/in:				
2. Teilnehmer/in:				
3. Teilnehmer/in:				
1. Ersatzspieler/in:				
2. Ersatzspieler/in:				
3. Ersatzspieler/in:				
Schiedsrichter / Name				

2. Mannschaft:	NAME / Vorname (bitte in Druckschrift):	HCP	WKP	Rollif. (X)
1. Teilnehmer/in:				
2. Teilnehmer/in:				
3. Teilnehmer/in:				
1. Ersatzspieler/in:				
2. Ersatzspieler/in:				
3. Ersatzspieler/in:				
Schiedsrichter / Name				

Ort/Datum

Unterschrift

Verein/Stempel