

AUSSCHREIBUNG
SCHULCUP FAUSTBALL 2017
MITTELSTUFE UND OBERSTUFE



- Termin:** Donnerstag, 11. Mai 2017, 9 bis ca. 15:00 Uhr
Ersatztermin: Donnerstag, 18. Mai 2017 (bei Schlechtwetter ev. in Hallen)
Ort: Freistadt, Marianumstraße 28, 4240 Freistadt
- Absagemodus:** Bei Schlechtwetter werden die Betreuer von mir am Vortag schriftlich per Mail informiert.
- Meldungen:** Per E-Mail od. Fax an mich.
Meldeschluss: Montag, 8. Mai 2017
Mannschaftslisten: Von der Direktion bestätigte Spielerlisten mit Namen und Geburtsdaten.
Spielberechtigung: Schüler/innen, welche bereits die Abschlussklasse absolvieren oder absolviert haben, sind nicht mehr spielberechtigt! **MaturantInnen!**
- Dressen:** Bitte mit einheitlicher Spielkleidung antreten!
Alkohol-Nikotinverbot: Für alle Schüler/innen besteht Alkohol- und Nikotinverbot Schulveranstaltung!
Betreuung: Die Betreuung der Schulmannschaften ist durch Lehrer/innen der jeweiligen teilnehmenden Schule wahrzunehmen.
Fahrtkosten: Siehe Erlass B9-3/24-10 vom 06.09.2010

BEWERBE

1. Oberstufe - männlich - **kein Stichtag, alle Oberstufenschüler außer Maturajahrgang**
Leine 2,00 m, Feldgröße 50 x 20 m, Ball 350g bis 380g, 3 Ballberührungen
2. Oberstufe - weiblich - **kein Stichtag, alle Oberstufenschülerinnen außer Maturajahrgang**
Leine 1,90 m, Feldgröße 50 x 20 m, Ball 320g bis 350g, 3 Ballberührungen
3. Mittelstufe - männlich - entspricht U16: Stichtag: 1.8.2000 und jünger
Leine 2,00 m, Feldgröße 50 x 20 m, Ball 320g bis 350g, 3 Ballberührungen
4. Mittelstufe - weiblich - entspricht U16: Stichtag: 1.8.2000 und jünger
Leine 1,90 m, Feldgröße 50 x 20 m, Ball 320g bis 350g, 3 Ballberührungen

MELDUNG Meldeschluss: **Montag, 8. Mai 2017**

an: Mag. Bernhard Tandler, Hagauerstr. 17, 4190 Bad Leonfelden (per E-Mail oder Fax)
Mail: crocodiletandee@outlook.com * Fax: 07213/6595 - 21

Die Schule*) _____

*) bitte die Schulbezeichnung wählen, die auch auf der Urkunde stehen soll!

meldet für den Kornspitz Schulcup Faustball

Oberstufe männlich	Oberstufe weiblich	Mittelstufe männlich	Mittelstufe weiblich
Betreuer	Adr.:		
Telefon	E-Mail:		
Datum _____		Unterschrift _____	