|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Vereinslogo] | **Lokales Schulhandball-Turnier** | [Logo SH-Turnier] |
| **Verein XY****xx. Monat 202x, Halle und Ort****Mädchen und Knaben, 1. – 9. Schuljahr** |

**Anmeldeformular**

(pro Team bitte ein separates Anmeldeformular ausfüllen)

**Team**

|  |  |
| --- | --- |
| Teamname: |  |
| Schule und Schulort: |  |
| Schulklasse (z.B. 4b): |  |

**Schuljahr:** 🞎 1. Schuljahr 🞎 2. Schuljahr 🞎 3. Schuljahr

🞎 4. Schuljahr 🞎 5. Schuljahr 🞎 6. Schuljahr 🞎 7. Schuljahr

🞎 8. Schuljahr 🞎 9. Schuljahr

Hinweise: Mehrjahrgangsklassen z.B. 1./2. Schuljahr sind jeweils im höchsten Schuljahr anzumelden.

Das Team besteht aus max. 10 Spieler\*innen aus der gleichen regulären Schulklasse oder dem gemeinsamen Sportunterricht.

**Kategorie:** 🞎 Mädchen 🞎 Knaben

Hinweis: Gemischte Teams, bestehend aus Mädchen und Knaben, spielen in der Kategorie der Knaben mit.

**Kontaktangaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lehrperson: |  | Telefon/Mobile: |  |
| Adresse: |  | Mail: |  |
| PLZ Ort: |  | Unterschrift: |  |

❑ Lehrperson ist identisch mit Betreuungsperson (ausfüllen Betreuer\*in erübrigt sich)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Betreuer\*in: |  | Telefon/Mobile: |  |
| Adresse: |  | Mail: |  |
| PLZ Ort: |  | Unterschrift: |  |

Der oder die Teambetreuer\*in muss zwingend eine volljährige Person und während dem ganzen Turnier anwesend sein.

**Anmeldungen bis spätestens xx. Monat 202x an**:
Kontaktperson Schulhandball-Turnier
Name, Vorname, Adresse. PLZ/Ort oder Mail an: name.vorname@mail.ch