



Regionale Schulhandball Meisterschaft (RSM) 2. – 7. Schuljahr Saison 2024/25

Teamliste

Kategorien

- | | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2. Schuljahr | <input type="checkbox"/> 3. Schuljahr |
| <input type="checkbox"/> 4. Schuljahr Mädchen | <input type="checkbox"/> 4. Schuljahr Knaben |
| <input type="checkbox"/> 5. Schuljahr Mädchen | <input type="checkbox"/> 5. Schuljahr Knaben |
| <input type="checkbox"/> 6. Schuljahr Mädchen | <input type="checkbox"/> 6. Schuljahr Knaben |
| <input type="checkbox"/> 7. Schuljahr Mädchen | <input type="checkbox"/> 7. Schuljahr Knaben |

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

Teamname:

Schule / Schulklasse:

Lehr- od. Kontaktperson:

Namen/Vorname der max. 10 Spieler*innen

	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Schulklasse:	Handball:		Geschlecht:
	Spielt in einem Verein Handball → zutreffende Antwort ankreuzen:				Ja	Nein	m / w / d
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich bestätige, dass alle Spieler*innen aus der gleichen regulären ☐ **Schulklasse** oder aus dem gleichen regulären ☐ **Sportunterricht** (nicht freiwilliger Schulsport) der oben genannten Schule stammen.
(bitte ankreuzen)

Das Team ist informiert, dass eine Bearbeitungsgebühr von CHF 100.00 zu entrichten ist, falls das Team
– sich vom Turnier zurückzieht, – nicht am Turnier erscheint, – nicht spielberechtigte Spieler*innen einsetzt,
– das Turnier zu früh verlässt.

Lehrperson

Datum:

Unterschrift:

.....

Betreuer*in

Datum:

Unterschrift:

.....

Hinweis: Die Teamliste ist am Turniertag bis spätestens 30 Minuten vor dem 1. Spieleinsatz beim Wettkampftisch abzugeben.