

## Wintermeisterschaft Korbball 2025/26 Spielabend Korbball 2025/26

Datum Spielabend Freitag 20. März 2026 in Gipf-Oberfrick

Vorrunde nach Vereinbarungen

Organisation Aargauer Turnverband, Fachgruppe Korbball

Teilnahmeberechtigt Alle Aktivriegen und Aktivturnvereine des Aargauer Turnverbandes und

befreundeter Verbände

Kategorien Turnerinnen Kat. A 5 Feldspieler/innen

Aargauer Meisterschaft

(Spielabend)

Es wird eine Vorrunde und einen Spielabend/Schlussrunde geben, der Spielabend/Schlussrunde wird am Freitag 20. März 2026 stattfinden. Aargauer Meister kann nur das Team werden, welches Vorrunde und

Spielabend gespielt hat.

Bei der Anmeldung muss deshalb angegeben werden, ob die

Mannschaft an der gesamten Meisterschaft oder nur am Spielabend teilnehmen möchte. Dies ist wichtig, um die Organisation und Planung

der Veranstaltung zu erleichtern.

Schiedsrichter Jede aktiv an einer Meisterschaft teilnehmende Mannschaft muss einen

Schiedsrichter stellen. Der Schiedsrichter muss, die vom STV definierten

Korbballregeln gut kennen und korrekt anwenden können.

Neu: Die Schiedsrichter müssen nicht mehr brevetiert sein!

Foto- und Filmaufnahmen Vor Ort werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht, die Turnenden

erklären sich mit der Anmeldung damit einverstanden.

Reglement Es wird nach dem STV Reglement Ausgabe 2014 und nach Aargauer

Turnverband Meisterschaftsreglement Ausgabe 2023 gespielt.

Startgeld pro Mannschaft Ganze Meisterschaft Nur Spielabend

Ti: CHF 150.00 Ti: CHF 100.00

Eine kurzfristige Abmeldung / ein Nichterscheinen eines Teams hat

gemäss Reglement eine Busse zur Folge.

Anmeldetermin Sonntag, 5. Oktober 2025

Anmeldung / Auskünfte Turnerinnen:

Linda Siegrist Kornberg 154 5027 Herznach

Tel. 079 460 35 99 oder linda.siegrist@bluewin.ch

Aargauer Turnverband | Hammermattenstrasse 11 | 5600 Lenzburg | +41 62 892 11 70 | info@turnsport.ag | www.turnsport.ag













## **Anmeldung Wintermeisterschaft Korbball 2025/2026**

Für jede Mannschaft <u>muss ein separates Anmeldeformular</u> ausgefüllt werden! (Falls nötig, bitte dieses Blatt kopieren!)

Der Verein meidet folgende Mannschaft an:		
	ganze Meisterschaft	Spielabend
Wir haben die <b>Halle</b> an folgenden Wochentage	en <b>zur Verfügung</b> (bitte ankr	euzen):
O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag		
Adresse SpielführerIn		
Name:	Vorname:	
Strasse/Nr.: PLZ/Ort:		
	L-IVIAII.	
Adresse Schiedsrichter (Bedingung für Me	eisterschaftsteilnahme)	
Name:	Vorname:	
Strasse/Nr.:		
PLZ/Ort:	E-Mail:	
o Ich spiele selber im Team		
o Ich coache bei		
o Ich spiele selber in keinem Team		
Bankverbindung ( <u>alle Felder müssen ausgefül</u>	lt sein!!):	
Name der Bank:	PLZ/Ort:	
Konto ltd. auf:	IBAN:	
Adresse Kassier vom gemeldeten Verein		
Name:	Vorname:	
Strasse/ Nr:		
PLZ/ Ort:	E- Mail:	
Ort und Datum:		
<u>Unterschriften</u>		
Spielführerin:	Schiedsrichter	