

Kantonale Wintermeisterschaft Korbball Turner 2025/2026

Organisation:	Aargauer Turnverband, Fachgruppe Korbball	
Teilnahmeberechtigt:	Alle Aktivriegen und Aktivturnvereine des Aargauer Turnverbandes und befreundeter Verbände	
Spieldaten:	1. Runde	Dienstag, 18. November 2025
	2. Runde	Dienstag, 02. Dezember 2025
	3. Runde	Dienstag, 13. Januar 2026
	4. Runde	Freitag, 23. Januar 2026
	5. Runde	Dienstag, 24. Februar 2026
	Schlussrunde	Freitag, 20. März 2026
Kategorie:	Turner	
Reglement:	Es wird nach dem STV Reglement Ausgabe 2014 und nach Aargauer Turnverband Meisterschafts-Reglement Ausgabe 2017 gespielt.	
Schiedsrichter:	Um einen reibungslosen Ablauf der Meisterschaft zu gewährleisten, muss für jede Mannschaft einen Schiedsrichter gemeldet werden. (Muss kein Brevet besitzen, ist aber von Vorteil. Der Schiri muss das Reglement gut kennen und anwenden können.)	
Startgeld:	Fr. 110.00 pro Mannschaft Das Startgeld wird per Rechnung von der ATV Geschäftsstelle eingefordert.	
Versicherung:	Ist Sache der Teilnehmerinnen.	
Anmeldetermin:	Sonntag, 12. Oktober 2025 Die Anmeldung ist erst nach Eingang des Startgeldes definitiv!	
Anmeldung / Auskünfte an:	Finsterwald Christian Bahnhofstrasse 28 5242 Lupfig christian.finsterwald@hotmail.ch	
Verschiebungen:	Bei Verschiebungen bitte mit den beteiligten Mannschaften rechtzeitig Kontakt aufnehmen und das offizielle Formular verwenden. Dieses Formular wird dem Spielplan beigelegt. Einzelne Runden können noch vor der Gestaltung des Spielplans verschoben werden.	
Foto- und Filmaufnahmen	Vor Ort werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht, die Turnenden erklären sich mit der Anmeldung damit einverstanden.	

Freundliche Grüsse

Christian Finsterwald

Anmeldung Kantonale Korbball-Wintermeisterschaft 2024/2025

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

Der Verein

meldet folgende Mannschaft an: O Turner

Wir haben die **Halle** an folgenden Wochentagen **zur Verfügung** (bitte ankreuzen):

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

An folgenden Daten kann bei uns **keine Runde** durchgeführt werden:

.....

Adresse Spielführer

Name:

Vorname:

Strasse/Nr.:

Tel. Nr.

PLZ/Ort:

E-Mail:

Adresse Schiedsrichter (Bedingung für Meisterschaftsteilnahme)

Name:

Vorname:

Strasse/Nr.:

Tel. Nr.

PLZ/Ort:

E-Mail:

- ☐ Ich spiele selber im Team.....
- ☐ Ich coache bei
- ☐ Ich spiele selber in keinem Team

Adresse Kassier vom gemeldeten Verein

Name:.....

Vorname:

Strasse/ Nr:

Tel. Nr.....

PLZ/ Ort:.....

E- Mail:.....

Ort und Datum:

Unterschriften

Spielführer:

Schiedsrichter: