

Es können sich nur Vereinsmannschaften anmelden!!!

**Hiermit melden wir folgende Mannschaft/en zum HVN-Beachhandball-Turnier am
17./18. August 2019 in Cuxhaven an**

Verein _____

männliche C-Jugend ("Phantasie") Name _____

männliche D-Jugend ("Phantasie") Name _____

männliche E-Jugend ("Phantasie") Name _____

weibliche C-Jugend ("Phantasie") Name _____

weibliche D-Jugend ("Phantasie") Name _____

weibliche E-Jugend ("Phantasie") Name _____

Im Notfall sind wir bereit am 22./23. Juni 2019 teilzunehmen

Ansprechpartner/in _____

Straße _____

PLZ /Ort _____

Tel./E-Mail/Handy _____

Anzahl der Mannschaften _____ **x 75 Euro =** _____ **Euro**

Das Startgeld wird nach Veröffentlichung der Teilnehmerlisten eingezogen. Bei Absagen bis 8 Wochen vor dem Turnier werden **30 Euro** als Verwaltungsgebühr vom HVN einbehalten. Bei späteren Absagen verbleibt das Startgeld komplett beim HVN (sollte ein freigeordener Platz neu vergeben werden, wird eine Bearbeitungsgebühr von 15 Euro erhoben).

Für die Meldung der Personenzahl wird rechtzeitig ein Extra-Formular bereitgestellt, auf dem auch die T-Shirt-Größen und Frühstücksbestellungen angegeben werden müssen. Dazu bitte unbedingt Punkt 5 der Veranstaltungsbedingungen lesen.

Der Handball-Verband Niedersachsen erstellt während der Veranstaltung Film-, Ton- und Fotoaufnahmen, die für die Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes eingesetzt werden (siehe auch Paragraph 20 der Satzung des HVN). Mit der Anmeldung erklärt der Unterzeichner, dass ihm entsprechende Einverständniserklärungen der Sportlerinnen und Sportler beziehungsweise der Erziehungsberechtigten vorliegen.

Erklärung Veranstaltungs- und Turnierbestimmungen

Die Veranstaltungs- und Turnierbestimmungen sind uns bekannt. Wir erkennen diese an.

Ort, Datum

Unterschrift (Spartenleiter/Vereinsvorstand)

Vereinsstempel

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den HVN, das Startgeld **sofort** von meinem Konto abzubuchen und bei Nichtabgabe des Formulars zur Anmeldung der Personenzahl die Teilnehmergebühr für **8 Personen** ohne Frühstück.

IBAN _____

Institut _____ Kto-Inhaber/in _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers

!!!Achtung: Ein VEREINSSTEMPEL ist erforderlich!!!