

Hamburger Volleyball-Verband e. V.
Jugend-Hanse-Pokal
Schäferkampsallee 1
20357 Hamburg



Meldeschluss: 01. März 2020
Fax: 040 - 41 353 456, Email: freizeit@hvbv.de

Meldebogen Jugend-Hanse -Pokal 2020

Hiermit melden wir folgende Mannschaft(en) für folgende Gruppe(n) verbindlich an:

- **Mannschaften U13 Mixed (Jg 08 u. jünger)**
(3-3, Feldgröße: 6x12, Netzhöhe: 2,10 m/ keine Spielberechtigung im Erwachsenenbereich möglich)
- **Mannschaften U16 weiblich (Jg 05 u. jünger)**
(6-6, Feldgröße: 9x18, Netzhöhe: 2,20 m/ keine Spielberechtigung im Erwachsenenbereich möglich)
- **Mannschaften U16 männlich (Jg 05 u. jünger)**
(6-6, Feldgröße: 9x18, Netzhöhe: 2,24 m/ keine Spielberechtigung im Erwachsenenbereich möglich)
- **Mannschaften U20 weiblich (Jg 01 u. jünger)**
(6-6, Feldgröße: 9x18, Netzhöhe: 2,24 m/ Spielberechtigung im Erwachsenenbereich nur bis Kreisliga möglich)
- **Mannschaften U20 männlich (Jg 01 u. jünger)**
(6-6, Feldgröße: 9x18, Netzhöhe: 2,43 m / Spielberechtigung im Erwachsenenbereich nur bis Kreisliga möglich)

Wir können für die Spiele folgende Halle zur Verfügung stellen:

.....
Halle/Anschrift (Termine)

Für die Ausrichtung der Spiele werden Hallen benötigt. Jede Mannschaft muss bereit sein, falls sie keine Halle zur Verfügung stellen kann, in einer vom Verband gestellten Halle die Ausrichtung zu übernehmen.

..... Name:
Verein/Organisation/Schule (Ansprechperson)

..... Str.:
PLZ/Ort:

..... E-Mail:
Mannschaftsname Tel.:

Mit der Weitergabe meines Namens und Tel.-Nr. innerhalb der Spielrunde bin ich einverstanden:
Ja Nein

Das Startgeld von **28,- €** wird vom HVbV per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht. Mannschaften, die kein Mitglied im HVbV und HSB sind zahlen ein Startgeld von **36,-€** Wenn nicht bereits vorliegend, bitte ausfüllen:

Verein / Name des Zahlungspflichtigen:	
Straße, Hausnr. :	
PLZ, Ort, Land:	
IBAN:	BIC: Bank:
Mandats-Ref.:	Wird vom Zahlungsempfänger vergeben
Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/>	Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/>
..... Ort, Datum (Unterschrift des Kontoinhabers)
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	s. Briefkopf
Gläubiger-ID:	DE96ZZZ00000316401