***MELDEBLATT –***



***..Schülerinnen***

***..Schüler***

**(Bitte zutreffendes ankreuzen!)**

**Bis spätestens 19. September 2016 senden an:   
AGM Handball Schulcup c/o ÖHB**

**z.H. Mag. Peter Petrakovits**

**1050 Wien, Hauslabgasse 24a**

**e-mail:** [**petrakovits@oehb.at**](mailto:quasnicka@oehb.at) **Fax: 01/5442712;**

**Tel.: 01/5444379 DW11**

Die Direktion bestätigt die verbindliche Teilnahme des Regionalmeisters/-vizemeisters Kategorie SchülerInnen „clubless“ (5. + 6. Schulstufe 2003 und jünger) des Mini-Handball Schulcups 2015/16 am Final-Event CAMP 2016. Die Detail-Ausschreibung wird zur Kenntnis genommen.

Bundesland:

Schule:(genaue Bezeichnung!)

Anschrift: **.**

Name des Mannschaftsbetreuers:

Mobil-Tel.-Nr.: e-mail:

Name 2. Begleitperson:

Die Mannschaft wird SchülerInnen und weibliche und männliche Betreuer umfassen (max. 10 Schülerinnen & 2 Betreuer!)

Die Anreise erfolgt mit…

(Bitte ausfüllen!) …. der Bahn: Ankunft in Radstadt um  Uhr

…. dem Bus: Ankunft Quartier ca. um Uhr

Falls Rückreise mit der Bahn: Abfahrt um Uhr

***Final-Event /***



***CAMP 2016 Radstadt***

##### Liste der SPIELERINNEN / SPIELER

Schule: Bundesland:

SchülerInnen: die bei der RMS 2016 spielberechtigt waren (5.+ 6. Schulst. Jg. 2003 u.j.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dressen-Nr.** | **Familienname** | **Vorname** | **Geburts-datum** | **Schul-stufe** | **RMS gespielt**  **ja/nein** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |

Die Direktion bestätigt, dass die genannten SchülerInnen und der Mannschaftsführer ihrer Anstalt angehören und dass für die gemeldeten TeilnehmerInnen das Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten vorliegt, Fotos ihrer Kinder im Bereich der Öffentlichkeitsarbeit im Internet, TV und in der Presse, verwenden zu können.

* Mahlzeiten: in unserer Mannschaft gibt es \_\_\_\_\_ Vegetarier und \_\_\_\_\_ Personen, die kein Schweinefleisch essen.

Datum Rundstempel Unterschrift/Direktion