***MELDEBLATT –***

* ***Schülerinnen***
* ***Schüler***

**(Bitte zutreffendes ankreuzen!)**

**Bis spätestens** **19. April 2023** senden an:

 **AGM Handball Schulcup c/o ÖHB**

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

**1050 Wien, Hauslabgasse 24a**

**e-mail:** **petrakovits@oehb.at**

**Tel.: 01/5444379 DW11, Mobil: 0676/7785280**

Wir melden uns hiermit verbindlich zur **Regionalmeisterschaft im „JUNIOR-Handball Schulcup“ 2022/23 an.**

Wir sind o Landessieger bzw. Vizelandesmeister o (zutreffendes bitte ankreuzen)

im Bewerb Schüler:innen/clubless der 5. und 6. Schulstufe des Jahrgangs 2010 und jünger.

Bundesland:

Schule: (genaue Bezeichnung!)

Anschrift:.

Name der/des Mannschaftsverantwortlichen:

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

Name 2. Begleitperson:

Die Mannschaft wird Schüler:innen und Betreuer:innen umfassen (max. 10 Schüler:innen & 2 Betreuer:innen!)

 Datum Unterschrift Mannschaftsverantwortliche/r

***RMS JUNIOR-Handball
Schulcup 2022/23***

**…………………….. (Region)**

##### Liste der SPIELERINNEN / SPIELER

Schule: Bundesland:

Schüler:innen/clubless nur der 5. und 6. Schulstufe des Jahrgangs 2010 und jünger.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trikot-Nr. | Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Schul-stufe | Klasse |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |

Die Direktion bestätigt, dass die oben genannten Schüler:innen und der/die Mannschafts-verantwortliche ihrer Schule angehören und dass für die genannten Schüler:innen das Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten vorliegt, Fotos ihrer Kinder im Bereich der Öffentlichkeitsarbeit im Internet, TV und in der Presse, verwenden zu können.

Datum Rundsiegel Bestätigung Direktion