



Ausschreibung

6. Deutsche Gehörlosen – Volleyball- Mixedmeisterschaften in Essen am 10. Oktober 2009

- Veranstalter: Deutscher Gehörlosen – Sportverband e.V. -Sparte Volleyball-
- Ausrichter: Gehörlosen Turn- und Sportverein Essen 1904 e.V.
- Wettkampfleiter: Jürgen Deimel
- Spielzeiten: Samstag, den 10. Oktober 2009, Einlaß: 8:00 Uhr Spielbeginn 9:00 Uhr
- Austragungsort: Sporthalle: Bergeborbeck, Friedrich-Lange-Straße 15, 45356 Essen-
Bergeborbeck, 3 Spielfeldern
- Spielmodus: Noch offen, abhängig von Teilnehmerzahl
- Spielball: Mikasa VMP 200 (alt)
- Regeln: Nach DVV- Spielordnungen
- Teilnehmerkreis: Mannschaften im Besitz eines DGS-Verbandspasses mit
Wettkampfberechtigungseintrag "Volleyball"
- Auslosung: Nach Anmeldungen
- Meldeschluss: 26. September 2009 (siehe beiliegende Meldeschein)
- Startgebühren: Bitte in Höhe von EU 40,00
zu überweisen bis zum **30. September 2009**
bei der Postbank NL Essen
Kto-Nr.: 333 439 437, Bankleitzahl: 360 100 43
Kennwort: DG-VB-Mixed-M Essen '09, GSV
- Schiedsrichterbestimmung: Jeder Spieler verpflichtet sich in seiner Gruppen- bzw. Finalrunden als
Schiedsrichter mitzumachen!
- Festabend: Samstagabend, 10. Oktober 2009: Festabend mit Siegerehrung
(Ort wird noch bekannt gegeben)
- Quartierhinweis: Tourismus der Stadt Essen unter:
<http://www.essen.de/Deutsch/Tourismus/Hotels/Gaestehaeuser.asp>
- Sonstiges: Für Unfälle, Diebstähle und sonstige Schäden übernimmt der Veranstalter
und Ausrichter keine Haftung!
- HINWEIS:** bei Nachmeldung bzw. verspätete Meldung und Einzahlung wird nach dem
Stichdatum eine Nachgebühr **von 5.- € erhoben!**
- Bei dieser Meisterschaft wird der Spielberichtsbogen streng geprüft, bei
schlampige
oder unvollständige Eintragungen sind **Strafgebühren fällig.**
Für diese Meisterschaft werden keine Leihspieler angenommen.
- Bitte die Spartenordnung des DGS-Volleyballs beachten!

Mit der Anmeldung zu den Meisterschaften erkennen die Vereine und die Teilnehmer/innen, die zurzeit gültigen Ordnungen bzw. Ausschreibung der Sparte Volleyball und die Satzung des DGS an!

**Meldeschuß:
26. September 2009**

Name : _____

Leitung : _____

Straße : _____

An die
DGS-Sparte Volleyball
Fachwart
Jürgen Deimel
Kölner Landstraße 354
40589 Düsseldorf

Wohnort : _____

Fax-Nr. : _____

Fax: 0211 – 5072 073
E-Mail: j.deimel@gmx.de

E-Mail : _____

Verbindliche Anmeldung

6. Deutsche Gehörlosen – Volleyball- Mixedmeisterschaften
in Essen am 10. Oktober 2009

Vereinsname: _____

Ja, wir nehmen teil.

(Bitte zutreffend ankreuzen)

	I-Mannschaft	
	II-Mannschaft	

Gesamtsumme: _____ €

Nein, wir nehmen nicht teil.

Ort, Datum

Vereinsstempel

Unterschrift

Mit der Anmeldung zu den Meisterschaften erkennen die Vereine und die Teilnehmer/innen, die zurzeit gültigen Ordnungen bzw. Ausschreibung der Sparte Volleyball und die Satzung des DGS an!