



6. Gehörlosen Landessportfest NRW

05. bis 07. September
2024
in Recklinghausen



Ausschreibung

an den 4. Verbandsoffene- Gehörlosen- Beachvolleyball- Landesmeisterschaften 2024 der Damen und Herren am 07. September 2024 in Recklinghausen

- Veranstalter:** Gehörlosen-Sportverband NRW e.V. -Sparte Volleyball-
- Ausrichter:** Gehörlosen Sportverein Recklinghausen 1952 e.V.
- Wettkampfleiter:** Martin Schott
- Datum:** **Samstag, 07. September 2024**
- Spielzeiten:** Einlass: 9:30 Uhr Auslosung: 10:00 Uhr
Beginn: 10:15 Uhr Ende: 17:00 Uhr
- Austragungsort:** 4 Spielfelder auf der Beachanlage, Sporttreff Soccerfive & Beach Arena
Richardstr. 76, 44581 Castrop-Rauxel
- Spielmodus:** noch offen, abhängig von Teilnehmerzahl
- Spielball:** Molten V5B5000
- Teilnahme:** Ohne Besitz von gelbem DGS- Verbandspass
Wettkampfberechtigungseintrag „Volleyball“
- Meldeschluss:** 27. Juli 2024 (siehe beiliegenden Meldeschein)
- Startgebühr:** 25 Euro pro teilnehmende Mannschaft
Bitte bis zum 30. Juli 2024 überweisen
- Empfänger: GSNRW, IBAN: DE96 3605 0105 0005 0110 28
Kennwort: 4. NRW-Beach M, -Name / Verein-
- Jeder möchte bitte selbst Startgebühren überweisen, nicht mehr über Vereine. (Beschluss der Spartentagung vom 22. Januar 2007)
- Siegerauszeichnung:** je eine Medaille für die 1 – 3. Plätze und Urkunden
- Hinweis:** Umkleide- und Duscmöglichkeiten sind vorhanden
- Haftung:** Für Unfälle, Diebstähle und sonstige Schäden übernimmt der Veranstalter und Ausrichter keine Haftung!

Mit volleyballerischen Grüßen

Martin Schott, NRW-Volleyball-Fachwart (komm.)



www.sportland.nrw.de

REGIONALVERBAND
RUHR

AKTION
MENSCH

WEST LOTTO

Sparkasse
Vest Recklinghausen

LEXWARE



6. Gehörlosen Landessportfest NRW

05. bis 07. September
2024
in Recklinghausen



Verbindliche Anmeldung

Offene NRW-Gehörlosen-Streetbasketball-Meisterschaft

Samstag den 07.09.2024 in Recklinghausen

Meldeschluss: 27.07.24 | aleksic@gsnrw.de

Vereinsname:

Mail:

1. Team	Spieler:
	Spieler:
	Spieler:
	Ersatzspieler:
2. Team	Spieler :
	Spieler:
	Spieler:
	Ersatzspieler:
3. Team	Spieler :
	Spieler:
	Spieler:
	Ersatzspieler:

Name: _____

Funktion: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____