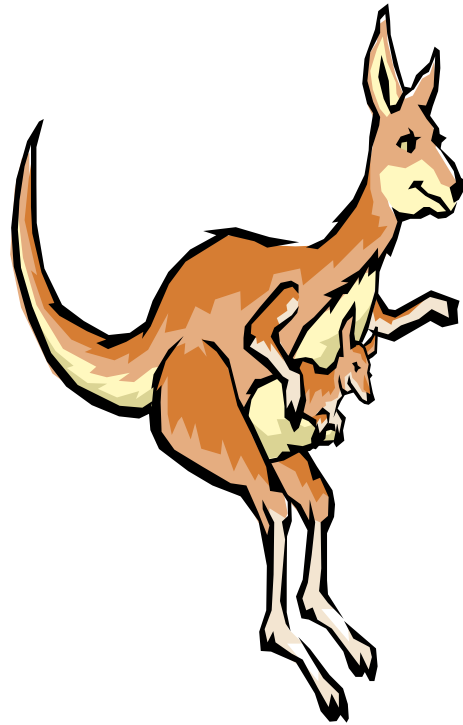


1. Leine Pokal

Bundesoffener

Trampolinwettkampf

Ausschreibung



Veranstalter: VfL Grasdorf

Liebe Trampolinfreunde,

der VfL Grasdorf richtet am 25.02.2012 den 1. Leine Pokal aus und lädt alle trampolinbegeisterten Sportlerinnen und Sportler ganz herzlich dazu ein.

Wir werden uns bemühen, eine „runde“ Veranstaltung zu bieten. Sowohl der Leistungssport als auch der Wettkampfsport soll zu ihrem Recht kommen.

Wir freuen uns, euch in Laatzen zu begrüßen.

Für das gesamte Organisationsteam

Sabine Wiese

Ort: Laatzen bei Hannover (Niedersachsen)
Schulzentrum Albert-Einstein Schule, Wülferoder Straße 46,
30880 Laatzen
Hallenhöhe 7,00 m

Datum: Samstag, 25. Februar 2012

Meldungen an: VfL Grasdorf, Sabine Wiese, Am Erdbeerfeld 3, 30880 Laatzen
Mail: Leine-Pokal2012@trampolin-hannover.de

Meldeschluss: Samstag, 4. Februar 2012

Auskunft: Sabine Wiese, 0511 828154, 0511 347-2384, 0172 9879059

Internet: www.trampolin-grasdorf.de
www.trampolin-hannover.de

Leistungsklasse mit TOF-Messung:

WK 1	Schülerinnen 1999/2000	M 9
WK 2	Schüler 1999/2000	M 9
WK 3	Schülerinnen 1997/1998	M 9
WK 4	Schüler 1997/1998	M 9
WK 5	Jugendturnerinnen 1994 bis 1996	M 9
WK 6	Jugendturner 1994 bis 1996	M 9

Wettkampfklasse ohne TOF-Messung:

WK 7	Schülerinnen 2003 und jünger	P 8
WK 8	Schüler 2003 und jünger	P 8
WK 9	Schülerinnen 2001/2002	M 5
WK 10	Schüler 2001/2002	M 5
WK 11	Schülerinnen 1999/2000	M 6
WK 12	Schüler 1999/2000	M 6
WK 13	Schülerinnen 1997/1998	M 6
WK 14	Schüler 1997/1998	M 6
WK 15	Jugendturnerinnen 1994 bis 1996	M 7
WK 16	Jugendturner 1994 bis 1996	M 7

Pflichtübungen: Es darf eine höhere Pflicht geturnt werden, jedoch nicht die M 10.

Regeln: Nach gültigen FIG-Regeln!

Teilnehmer: Maximal 300 Aktive

Geräte: Es steht eine ausreichende Anzahl von 4/4er und 4/6 Trampolinen zur Verfügung.

Kampfrichter: Jeder teilnehmende Verein muss einen Kampfrichter mit mindestens B-Lizenz melden.

- Keine Kampfrichtermeldung: pro Aktiven 10,00 EUR
- ab 10 Aktiven: 2 Kampfrichter

Meldegeld: 15,00 EUR

Bezahlung: Bis Freitag, 10. Februar 2012 an Gabi Kollikowski
Kto.-Nr. 241 560 3000
BLZ 250 101 11 (SEB Hannover)
Kennwort: Vereinsname und Leine Pokal 2012

Übernachtung: In der Sporthalle möglich. Schlafsack und Luftmatratze nicht vergessen.

Zimmer: Metaxa, Mannheimer Straße 1, 30880 Laatzen, 0511 826509
Hahne's Gästehaus, Rethener Kirchweg 6, 30880 Laatzen, 0171 8116267

Hotel: Hotel Haase, Am Thie 4, 30880 Laatzen, 0511 820160
Hotel „Am Kamp“, Am Kamp 12, 30880 Laatzen, 0511 982940
Hotel Etap Hannover Messe, Magdeburger Straße 4, 30880 Laatzen, 05102 909490

Jugendherberge: Jugendgästehaus Hannover, Hermann-Bahlsen-Allee 8, 30655 Hannover, 0511 691493
Jugendgästehaus Hannover, Wilkenburger Straße 40, 30519 Hannover, 0511 864440
Jugendherberge Hannover, Ferdinand-Wilhelm-Fricke Weg 1, 30169 Hannover, 0511 1317674

Mitzubringen: Die jeweilige Länderflagge.

Verpflegung:	Übernachtung Sporthalle pro Nacht	5,00 EUR
	Samstag Frühstück	7,00 EUR
	Sonntag Frühstück	7,00 EUR

Für die Abendessen am Freitag und Samstag steht ein reichhaltiges Büfett zur Verfügung.

Voraussichtlicher Zeitplan:

Freitag, 24.02.	Einturnen	18:00 bis 22:00 Uhr
Samstag, 25.02.	Einturnen	08:00 bis 09:45 Uhr
	Kampfrichterempfang	09:00 Uhr
	Einmarsch aller Aktiven:	09:45 Uhr
	Wettkampfbeginn	10:00 Uhr
	Finale	17:00 Uhr
	Siegerehrung	19:00 Uhr

Anfahrt:

aus Richtung Süden: A 7, Autobahnabfahrt Laatzen
aus Richtung Norden: A 7, Autobahnabfahrt Laatzen
aus Richtung Osten: A 2 bis Kreuz Hannover-Ost, A 7, Autobahnabfahrt Laatzen
aus Richtung Westen: A 2 bis Kreuz Hannover-Ost, A 7, Autobahnabfahrt Laatzen
für alle Richtungen: Richtung Laatzen (links) B 443, Ausfahrt Laatzen, 3. Ampel links (Wülferoder Straße) hinter der Fußgängerampel wieder links dort sind ausreichend Parkplätze vorhanden, die Sporthalle liegt am Ende des Parkplatzes linker Hand

Bitte die aktuelle Verkehrsregelung am Kreuz Hannover-Ost beachten!

Veranstalter: VfL Grasdorf

Meldebogen zum 1. Leine Pokal 2012

Bis 04.02.2012 senden an:

per Post: Sabine Wiese, Am Erdbeerfeld 3, 30880 Laatzen

per E-Mail: BineWiese@googlemail.com

Verein: _____

Trainer/Verantwortlicher: Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Wir melden folgende Kampfrichter:

Name	Liz.	Bevorzugtes Einsatzgebiet (Berücksichtigung ohne Garantie!)
		<input type="checkbox"/> Ausführung <input type="checkbox"/> Schwierigkeit <input type="checkbox"/> Wettkampfleitung
		<input type="checkbox"/> Ausführung <input type="checkbox"/> Schwierigkeit <input type="checkbox"/> Wettkampfleitung
Kein Kampfrichter	pro Aktiven 10,00 EUR	
	Anzahl	x 10,00 EUR = EUR

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Teilnehmer

Nr.	Vorname	Name	Jahrgang	Startklasse WK 1 bis 12
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Kosten

		Anzahl	x EUR	EUR gesamt
Freitag, 24.02.	Übernachtung Halle		x 5,00 EUR	
Samstag, 25.02.	Frühstück		x 7,00 EUR	
	Übernachtung Halle		x 5,00 EUR	
Sonntag, 26.02.	Frühstück		x 7,00 EUR	
Meldegeld			x 15,00 EUR	
Summe EUR				

