



## GOALBALL | CHEFTRAINER

Thomas Prokein, Steidlstr. 17, 36039 Fulda

**Verteiler**  
**Landesverbände**  
**Blindenschulen**  
**DBS + Abt. Goalball / Torball**  
**HBRS**

**Thomas Prokein**  
GOALBALL | Cheftrainer  
Frauen

Steidlstr. 17  
36039 Fulda

Tel.: +49 (661) 4802520  
Mobil: +49 (171) 2341798

TProkein@gmx.de

*Fulda, 19.08.2019*

### **14. Lady-Cup der Goalball Nationalmannschaft Damen 23.11.2019**

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Goalballfreunde,

wir, das Damenteam der Deutschen Goalball-Nationalmannschaft, möchten in diesem Jahr mit Unterstützung des Hessischen Behinderten- und Rehabilitations-Sportverbands e.V. den **14. Goalball-Lady-Cup** ausrichten. Unser Ziel ist es, möglichst viele Mädchen und Frauen für unseren Sport zu begeistern. Deshalb können sich zu diesem Turnier nicht nur ganze Mannschaften, sondern auch Einzelsportlerinnen anmelden (Wichtig: Die Teams werden vor Ort gemischt.)

Willkommen sind alle, die schon ein wenig Erfahrung in der Sportart Goalball oder Torball haben! Bitte geben Sie im Meldeformular an, wie Sie sich oder die Mannschaft einschätzen.

Zusätzlich kreuzen Sie bitte an, ob Sie eine Übernachtung wünschen:

Hotel am Dom, Wiesenmühlenstraße 6, 36037 Fulda. [www.hotel-am-dom-fulda.de](http://www.hotel-am-dom-fulda.de) oder alternative Unterkunft bei gesonderten Übernachtungsanforderungen.

Für Anreisende mit der Bahn versuchen wir einen Shuttle zu organisieren, Näheres bitte mit Thomas Prokein nach der Meldung abklären.

Hinweis: dies wird der letzte Lady-Cup in Fulda unter der jetzigen Organisation des Betreuer-teams der Nationalmannschaft Damen sein.

Wir freuen uns auf Ihr/Euer Kommen.

Mit freundlichen Grüßen

Thomas Prokein

Cheftrainer Goalball Damen

## Ausschreibung

### 14. Goalball Lady-Cup am 23.11.2019 in Fulda

- Veranstalter:** HBRS und Nationalmannschaft Goalball Damen
- Ausrichter:** Thomas Prokein  
Postfach 2452  
36014 Fulda  
e-mail: Prokein@hbrs.de  
Tel.: 0661 / 869769-14  
Fax: 0661 / 869769-29
- Wettkampfstätte:** Marquardschule, Marquardstr. 19-21, 36039 Fulda
- Termin:** Samstag, den 23.11.2019      Beginn: 9:30 Uhr
- Gesamtleitung:** Thomas Prokein
- Schiedsgericht:** wird vor Ort gestellt
- med. Betreuung:** wird vor Ort gestellt
- Meldeschluss:** **14.10.2019**
- Meldung an:** HBRS  
Postfach 2452  
36014 Fulda oder per email an:  
Prokein@hbrs.de  
Dabei sind die Meldungen übersichtlich auf Meldelisten  
vereins- / einrichtungsweise einzureichen.
- Startgebühren:** Sind geschlossen durch die jeweiligen Vereine / Einrich-  
tung / Einzelperson auf das Konto des HBRS unter dem  
Stichwort „Lady Cup Goalball + Einzel- / Vereins- / Einrich-  
tungsname“ bis zum **21.10.19** einzuzahlen.
- Kontoinhaber:** **HBRS e.V.**  
**IBAN** : **DE 86 5306 0180 0008 0039 20**  
**BIC** : **GENODE51FUL**  
**Bei** : **VR Genossenschaftsbank Fulda**

**€50,- pro Person**

In den 50,- Euro sind 2 Übernachtungen incl. Frühstück, sowie die Verpflegung in der Sporthalle enthalten – Verpflegung am Freitag Abend ist **nicht** enthalten.

Personen, die am gleichen Tag an- und abreisen, überweisen bitte 5,- Euro pro Person auf das o.g. Konto.

Die maximale Anzahl der Teilnehmer ist auf 30 Personen begrenzt, es gilt die Reihenfolge der Eingänge von den Meldungen. Für Einzelspieler ohne Vereinszugehörigkeit besteht kein Versicherungsschutz. Bei Abmeldung 1 Woche vor dem Turnier wird die Gebühr nicht zurückerstattet.

**Meldeliste Goalball Lady-Cup 23.11.2019 / Fulda**

<b>Meldeschluss</b>	<b>14.10.2019</b>
Goalball Lady-Cup in	Fulda
Termin	23.11.2019
Ansprechpartner	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
e-mail	

Ich/wir komme/n mit folgenden Personen (Bitte Name und Anschrift angeben):

1. Person: \_\_\_\_\_
2. Person: \_\_\_\_\_
3. Person: \_\_\_\_\_
4. Person: \_\_\_\_\_
5. Person: \_\_\_\_\_
6. Person: \_\_\_\_\_

Ich/wir komme/n mit folgenden Betreuern (Bitte Name und Anschrift angeben):

1. Betreuer: \_\_\_\_\_
2. Betreuer: \_\_\_\_\_

Übernachtung ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Erfahrung im Goalball / Torball

Wenig \_\_\_\_\_ Mittel \_\_\_\_\_ Viel \_\_\_\_\_

Vegetarier ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Muslimische Kost ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift