

## ***DHB-Schulhockey Pokal 2019***

- Veranstaltungsort:** Crefelder SV Marathon 1910 Krefeld e.V.  
Horkesgath 16  
47803 Krefeld
- Datum:** **Donnerstag, 16.05.2019 – Samstag, 18.05.2019**
- Zielgruppe:** Schulhockey-Mixed-Teams  
Jahrgänge 2006 – 2009
- Mannschaft:** 8 Teams mit 6 Feldspielern/innen und 1 Torwart/in.  
Mindestens 3 Mädchen müssen während des Spiels auf dem Spielfeld sein. Ein Team besteht aus max.10 Schüler/innen, die teilnehmen und eingesetzt werden. Davon müssen mind. 4 Nicht- Vereinsspieler/innen sein.
- Spielmodus:** Gespielt wird auf Kleinfeld, 2x10 Min.
- Betreuer:** 2 Betreuer/innen bzw. Trainer/innen pro Team
- Schiedsrichter:** Jedes teilnehmende Team stellt eine/n Schiedsrichter/in zwischen 12-18 Jahren. Die Schiedsrichter/innen werden während des Turniers von der Organisationsleitung betreut. Am Turnier teilnehmende Spieler/innen sind nicht als Schiedsrichter/innen zugelassen.
- Unterbringung:** Großes Zeltlager auf dem CSV Hockeyclub Gelände (bitte eigene Zelte mitbringen)
- Ablauf:**
- Donnerstag**
- / Anreise, Zeltaufbau, Akkreditierung der Teams bis 13:30 Uhr
  - / Anschließend Beginn der Vorrundenspiele
- Freitag**
- / Zwischenrundenspiele
- Samstag**
- / Endspiele
  - / Siegerehrung
  - / Abreise

**Kosten:** **Wird noch bekannt gegeben.**  
/ Turnierorganisation  
/ Verpflegung  
/ Zeltplatz  
/ Überraschungsaktion für die Teilnehmer  
/ Für jeden eine Erinnerung

Die Kosten sind pro Person gerechnet und gelten auch für die Betreuer/innen bzw. Trainer/innen und die Schiedsrichter/innen.

**Option:** Abreise Sonntag: Es besteht die Möglichkeit, nach Absprache mit dem Veranstalter, den Aufenthalt inklusive Verpflegung bis Sonntagmorgen zu verlängern.

**Anreise:** Eigenanreise (Busse können in der Nähe geparkt werden.)

**Anmeldung:** Anmeldebogen ausgefüllt per E-Mail/Fax/Post an:  
Linda Sandkaulen  
Am Hockeypark 1  
41236 Mönchengladbach  
[sandkaulen@deutscher-hockey-bund.de](mailto:sandkaulen@deutscher-hockey-bund.de)  
Tel.: 02161 – 30 772 – 116 / Fax.: 02161 – 30 772 - 20

**Anmeldeschluss:** **01.03.2019**

**Anmeldegebühr:** Deutscher Hockey-Bund  
Commerzbank AG  
Kto-Nr.: 52 11 7 00 00 / BLZ: 670 800 50  
IBAN: DE95 6708 0050 0521 1700 00  
Unter Verwendungszweck nennen Sie bitte den vollständigen *Schulnamen* und das Stichwort *Schulhockey Pokal 2018*.  
Den Betrag bitten wir nach Bestätigung der Teilnahme spätestens bis zum 15.04.2019 auf das angegebene Konto zu überweisen.

**Kontaktperson:** Linda Sandkaulen  
Referentin Sportentwicklung  
Tel.: 02161 – 30 772 – 116  
[sandkaulen@deutscher-hockey-bund.de](mailto:sandkaulen@deutscher-hockey-bund.de)

**Mit Unterstützung von :**

