



KHV-Segeberg, Geschäftsstelle, Hauptstraße 41, 23816 Bebensee

**Geschäftsstelle**

Vereine

- Regionsliga Frauen Süd/Ostsee
- Berechtigte Vereine KHV/HG zur Aufstiegsrunde

Verteiler:

Gest. KHV Lübeck  
Gest. KHV Ostholstein  
Gest. KHV Segeberg  
Gest. HG Lau/Sto  
Spilleitende Stelle  
Betr. Vereine

**Holger Rickert**

Hauptstraße 41  
23816 Bebensee

telefon: 04552-9937843

mobil: 0176-80648322

[geschaeftsstelle@khv-segeberg.de](mailto:geschaeftsstelle@khv-segeberg.de)

Bebensee, den 15.3.2019

## Meldung zum Spielbetrieb Region Süd/Ostsee - Frauen zur Saison 2019/2020

Liebe Sportfreunde,

hiermit erhaltet ihr die Meldeunterlagen zur folgenden Saison 2019/2020.

Meldeschluss ist der **20. April 2019** wie auf dem beigefügten Meldebogen angegeben.

Später eingehende Meldungen können als Verzicht betrachtet werden und ein Spielplatz wird dann nicht mehr berücksichtigt werden.

Meldung an:

**Kreishandballverband Segeberg  
- Geschäftsstelle -  
Hauptstraße 41  
23816 Bebensee**

oder per Mail an:

**[geschaeftsstelle@khv-segeberg.de](mailto:geschaeftsstelle@khv-segeberg.de)**

**Die Meldung ist von allen Mannschaften abzugeben, auch wenn sie zur kommenden Saison in die Landesliga aufsteigen sollten.**

Die Meldung betrifft auch die Mannschaften, die an den Aufstiegsqualifikationen teilnehmen.

Dieses gilt auch für das Schiedsrichtergespann, dass für die kommende Saison gemeldet wird.

Der meldende Verein ist über die Durchführungsbestimmungen sowie der entsprechenden Gebührenordnung informiert und diese werden von ihm akzeptiert.

Mit sportlichen Grüßen

gez. *Holger Rickert*

*Spielwart KHV-Segeberg e.V.*

*Spilleitende Stelle Frauen und wbl. A-Jugend Süd/Ostsee*

Anlage: Durchführungsbestimmungen



An den  
Kreishandballverband Segeberg e.V.  
- Geschäftsstelle -  
Hauptstraße 41  
23816 Bebensee

**Meldetermin 20. April 2019**

.....  
**Verein/ Spielgemeinschaft**

## Meldung zum Spielbetrieb zur Saison 2019/2020 Regionliga Süd/Ostsee

- Männer  Frauen  
 Wir melden uns verbindlich an  Wir verzichten auf das Startrecht

### Schiedsrichter(-gespann) soweit gefordert

Name: ..... Vorname: ..... Name: ..... Vorname: .....

### Rechtlicher Vertreter des Handballbereiches

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: .....  
PLZ/Ort: .....  
Telefon (privat): .....  
Telefon (geschäftlich): .....  
Mobil Fon: .....  
Fax: .....  
Email: .....

### Berechtigter für Spielverlegungen (Spielwart)

Name: ..... Vorname: .....  
Straße : .....  
PLZ/Ort: .....  
Telefon (privat): .....  
Telefon (geschäftlich): .....  
Mobil Fon: .....  
Fax: .....  
Email: .....

### Mannschaftsverantwortlicher (1)

Name: ..... Vorname: .....  
Email: .....

### Mannschaftsverantwortlicher (2)

Name: ..... Vorname: .....  
Email: .....

### Sport Halle (1)

Name: .....  
Straße: .....  
PLZ/Ort: .....  
Telefon: .....

### Sport Halle (2)

Name: .....  
Straße : .....  
PLZ/Ort: .....  
Telefon: .....

### Farbe der Spielkleidung

Trikot: .....

Torwart: .....

.....  
Name des Vereins

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Abteilungsleiter