



EINLADUNG ZUM „TAG DES TALENTS“ (zentrale TTVB - Sichtung)

Landestrainer Uwe Beyer
Sport- und Erholungspark 6
15344 Strausberg
Tel.: 03341 - 42 12 63
Mobil: 0157 - 78 87 37 54
Fax: 03341 - 48 69 38
lat@ttvb.de / www.ttvb.de

Liebe Sportfreundin, lieber Sportfreund,

der Tischtennis-Verband Brandenburg e.V. führt am **Samstag, den 31.10.2020 (Reformationstag)** seine jährliche Nachwuchssichtung (**Jahrgänge 2012 und jünger**) im Olympischen Trainingszentrum Kienbaum, Puschkinstr. 2, 15537 Grünheide/OT Kienbaum durch, zu der wir Dich herzlich einladen möchten. Ziel ist es, allen Talenten unserer Sportart einen fröhlichen und erlebnisreichen Tag zu vermitteln sowie Empfehlungen für TT-Training in einem unserer Mitgliedsvereine auszusprechen.

Ablaufplanung:

10.00 Uhr	Eröffnung
10.20 Uhr	tt-spezifische und allgemein-sportmotorische Tests
12.30 Uhr	gemeinsames Mittagessen
13.30 Uhr	Fortsetzung der Testabnahmen mit anschließendem TT - Turnier
16.00 Uhr	Auswertung und kleine Siegerehrung (anschließend Abreise)

Hinweis:

Bitte mitbringen: TT-Utensilien (TT-Schläger und Turnschuhe), Lafschuhe und wetterfeste Sportkleidung (für Außen-trainingsmaßnahmen),

Kosten:

Fahrtkosten werden in Höhe von 0,14 € je km + 0,02 € je Mitfahrer, maximal aber nicht mehr als 0,20 € je Fahrzeug (wobei für vier Teilnehmer nicht mehr als ein Betreuer abgerechnet werden kann) durch Abgabe vor Ort nachträglich durch Überweisung erstattet. Alle weiteren Kosten z.B. für das **Mittagessen (bis 6 Jahre: 3,00 € / bis 12 Jahre: 7,00 € und für Erwachsene: 10,00 €)** tragen die Teilnehmer selbst!

Mit freundlichen Grüßen
gez. Uwe Beyer
Landestrainer/TTVB

Bitte bis spätestens 30.09.2020 (!!!) an die TTVB - Geschäftsstelle zurücksenden!

Teilnahmebestätigung
„Tag des Talents“ am 31.10.2020 im BLZ Kienbaum

Hiermit bestätige ich die Teilnahme von: _____

(bzw. Wohnort, falls noch keine Vereinszugehörigkeit) Vorname, Name, Verein

Verbindliche Mittagessen-Bestellung für: _____ Person/en

Unterschrift / Anschrift / Telefon / ggf. Fax / E-Mail

Teilnahmebestätigung
als Trainer bei der Durchführung der Talentsichtung
(gilt als offizielle Trainerweiterbildung)

Hiermit bestätige ich die Teilnahme als Trainer: _____

Vorname, Name, Verein

Verbindliche Mittagessen-Bestellung für: _____ Person/en

Unterschrift / Anschrift / Telefon / ggf. Fax / E-Mail