



# 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 **Mittwoch, den 03.10.2018 (Tag der Deutschen Einheit)** seine jährliche Nachwuchssichtung (**Jahrgänge 2010 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), Laufschuhe 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: 5,00 € / bis 12 Jahre: 7,00 € und für Erwachsene: 9,00 €) tragen die Teilnehmer selbst!

Mit freundlichen Grüßen  
gez. Uwe Beyer  
Landestrainer/TTVB

**Bitte bis spätestens 17.09.2018 (!!!) an die TTVB - Geschäftsstelle zurücksenden!**

**Teilnahmebestätigung  
„Tag des Talents“ am 03.10.2018 im BLZ Kienbaum**

Hiermit bestätige ich die Teilnahme von: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Verein

(bzw. Wohnort, falls noch keine Vereinszugehörigkeit)

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