

Ausschreibung und Meldebogen
Landes-Cup SHTV / Einladungswettkampf

SHTV-Cup Gymnastik K-Einzel
SHTV-Cup Gymnastik K-Gruppe



Veranstalter	SHTV		
Ausrichter	Ahrensburger TSV		
Datum	Samstag, 28.03.2026		
Uhrzeit	Information zum Zeitplan erfolgt nach Meldeschluss		
Wettkampfstätte	Heimgartenschule, Reesenbüttler Redder 4-10, 22926 Ahrensburg		
Meldeschluss und Meldeverfahren	bis 14.02.2026 auf dem Meldebogen per E-Mail an: Birgit Kamrath-Beyer: wub.beyer@t-online.de Meldetermine für die weiterführenden Wettkämpfe sind den entsprechenden Ausschreibungen zu entnehmen		
Meldegeld	einzuzahlen bis 14.02.2026: Zahlung per Überweisung an den SHTV:	15,00 EUR je Einzelgymnastin 35,00 EUR je Gruppe Kontoinhaber: SHTV IBAN: DE40 2305 1030 0000 5770 06 Verwendungszweck: Meldegeld Wettkampf Ahrensburg Vereinsname, ggf. Gruppenname, bei Einzel Anzahl und Namen der Gymnastin	
Ausstattung / Fläche	13 x 13 m, Matte		
Wettkämpfe:	K-Einzel: K 8 (11-14 J.) Jahrgang 2015-2012 Seil, Ball K 9 (15-17 J.) Jahrgang 2011-2009 Seil, Ball K10 (ab 18 J.) Jahrgang 2008 und älter Reifen, Seil, Ball K10 (ab 25 J.) Jahrgang 2001 und älter Reifen, Seil, Ball K-Gruppe: 11- 15 Jahre Jahrgang 2015- 2011 Band, Keulen, Reifen 15+ Jahrgang 2011 und älter Band, Keulen, Reifen 25+ Jahrgang 2001 und älter Band, Keulen, Reifen		
Musik	Die Musiken müssen bis 14.03.2026 unter einem noch aufzugebenden Pfad hochgeladen werden. Die Bezeichnung der Musik hat nach folgendem Muster zu erfolgen: Musiknummer_Startnummer_Altersklasse_Nachname_Vorname_Vereinsname_HG Beispiel: 01_12_K6_Musterfrau_Anna_TV Beispiel_Ball Für jede Gymnastin/Gruppe muss die Musik eine Ersatzmusik unmittelbar verfügbar sein.		
Startpässe	Startberechtigt sind Gymnastinnen mit zum Zeitpunkt des Wettkampfes gültiger Jahresmarke für den jeweiligen Fachgebietsbereich (Gymnastik Einzel, Gymnastik Gruppe). Zur Überprüfung muss für jede Gymnastin bei der Meldung ihre DTB-Identifikationsnummer angegeben werden und die Startberechtigung vor Wettkampfbeginn durch die Aktive bestätigt werden. Alle Teilnehmerinnen über 16 Jahre müssen ein amtliches Legitimationspapier mitführen (stichprobenartige Kontrolle der Identität nach Aufforderung)		
Kampfrichter/innen	Jeder Verein stellt KampfrichterInnen (A-oder B-Lizenz) für den gesamten Wettkampftag: - 1 Gymnastin/Gruppe am gesamten Wettkampftag 1 KampfrichterIn - ab 2 Gymnastinnen/Gruppen mind. 2 KampfrichterInnen Um einen reibungslosen Wettkampf zu gewährleisten, sollten alle verfügbaren KampfrichterInnen des Vereins mit Namen, Lizenz und E-Mail Adresse bis zum 14.02.2026 an Ina Kühnel (ina.kuehnel@web.de) gemeldet werden. Sollten sich insgesamt nur 2 Vereine an den Wettkämpfen beteiligen, erhöht sich die Anzahl der zu Meldungen KampfrichterInnen um jeweils 1 je Verein.		

Ausschreibung und Meldebogen
Landes-Cup SHTV / Einladungswettkampf

SHTV-Cup Gymnastik K-Einzel
SHTV-Cup Gymnastik K-Gruppe



	Vereine ohne ausreichende Anzahl an KampfrichterInnen haben sich im Vorfeld an die Landeskampfrichterverantwortliche Ina Kühnel (ina.kuehnel@web.de) zu wenden, andernfalls wird eine Strafgebühr von 150,00 Euro fällig.	
Wettkampfbestimmungen	Die Bewertung erfolgt nach den aktuell gültigen Wertungsbestimmungen des DTB	
Datenschutz Fotos/Videoaufnahmen	https://www.shtv.de/wp-content/uploads/2020/01/Datenschutzhinweise-Wettkämpfe-Turniere-Spielbetrieb2020.pdf Diese Veranstaltung ist öffentlich. Es werden ggf. Fotos/Videoaufnahmen der GymnastInnen/Gruppen gemacht und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des SHTV/KTVs im SHTV und der teilnehmenden Vereine auch auf Social Media (z.B. Instagram) veröffentlicht. Mit der Anmeldung erklären sich die TeilnehmerInnen bzw deren Erziehungsberechtigte in diesem Rahmen mit der Veröffentlichung der Fotos/Videos, auf denen sie abgebildet sind, einverstanden.	
Eutin, Oktober 2025	Birgit Kamrath- Beyer. Landesfachwartin	

Ausschreibung und Meldebogen
Landes-Cup SHTV / Einladungswettkampf

SHTV-Cup Gymnastik K-Einzel
SHTV-Cup Gymnastik K-Gruppe



Meldeschluss 14.02.2026!

Name des Sport- oder Turnvereins mit Vereinsanschrift: _____

Verantwortliche/r mit Postanschrift: _____

Email: _____ Telefon: _____

Wettkampf:

K-G = **K-Gruppe**

K-E = **K-Einzel**

Wett-kampf	Alters-klasse		Name:	Vorname:	Geburts-da-tum	ID	Handgerät (nur Gruppe)
		1					
		2					
		3					
		4					
		5					
		6					
		7					
		8					
		9					
		10					
		11					
		12					
		13					
		14					
Kampfrichter/in:(Name und Lizenz)							

Datum

Unterschrift Vereinsvertreterin