

## **Queens- und Präsi-Cup 2020**

### **AUSSCHREIBUNG**

- Veranstalter/Ausrichter: Fachvereinigung Squash e.V.
- Wettbewerb: Einzelwettbewerb für Damen und Herren **unter Beachtung des Schutz- und Hygienekonzeptes der Fachvereinigung Squash**
- Spielort: Airport Squash & Fitness Tegel  
Rue Charles Calmette 11 d, 13405 Berlin
- Spieltermin: **Samstag, den 29.08.2020 um 10:00 Uhr,**
- Örtliche Turnierleitung: Fachvereinigung Squash e.V.
- Austragungsmodus: Je nach Anzahl der Teilnehmer ein K.O.-System mit Trost- und Supertrustrunde oder Gruppensystem mit Finalrunden oder eine Kombination aus beiden Systemen.  
Je nach Teilnehmerfeld werden zwei bzw. drei Gewinnsätze gespielt.  
Angestrebt wird ein Austragungsmodus, der es ermöglicht, dass jeder Platz ausgespielt wird.
- Startberechtigung: **Spielberechtigt sind Spielerinnen und Spieler, die Mitglied der FV Squash e.V.**
- Meldung: Namentlich, mittels des beigefügten Anmeldeformulars oder **per E-Mail und Überweisung des Startgeldes.**
- Siegerehrung: Siegerehrung mit anschließendem Grillen am **29.08.2020**
- Teilnehmergebühren: **Teilnahmegebühr 5,00 € pro Spieler**
- Zahlungsmodalitäten: Gleichzeitig mit der **verbindlichen Anmeldung** ist die Gebühr zu überweisen  
Konto: Fachvereinigung Squash e.V.  
IBAN DE72 1007 0848 0199 9614 00  
Verwendungszweck: Queens-PräsiCup und Name
- Meldungen an: Fachvereinigung Squash e.V. im Betriebssportverbandes Berlin e.V.,  
Rue Charles Calmette 11 D, 13405 Berlin oder per E-Mail  
**u.wenk@web.de**
- Verbindliche Anmeldung: bis zum 26. August 2020**
- Haftung: Der Veranstalter/Ausrichter übernimmt keine Haftung bei Verletzung, Beschädigung und Verlust jeglicher Art.
- Vorbehalte: Die Turnierleitung behält sich notwendige Änderungen vor. **Mit der Anmeldung wird das Schutz- und Hygiene Konzept der Fachvereinigung Squash akzeptiert.**

Berlin, den 12.August 2020

An die  
Fachvereinigung Squash e.V.  
Rue Charles Calmette 11 d  
13405 Berlin

# Anmeldung Queens- und Präsi-Cup 2020

Verbindliche Meldung folgender Spielerinnen und Spieler der FV Squash e.V.:

Nr.	Spielerin/Spieler (Name, Vorname)	BSG bzw. Mannschafts- Verantwortlicher Position	Telefon	e-Mail
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Der Kostenbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ wurde auf das Konto der FV Squash e.V. überwiesen.

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift

**Meldeschluss: 26. August 2020**