

Anmeldeformular KSTV-Vereinsmeisterschaft 2025 in Galgenen SZ

AKTIVE

Verein:	STV Muster
Name:	Hans Muster
Adresse:	Musterstrasse 0, 0000 Muster
Telefon / E-Mail:	000 000 00 00 / hans.muster@muster.ch

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
GYM Rasen	Feldgrösse:	18x24		10	5	15
GYM Bühne	Feldgrösse:	12x12		8	0	8
GYM 3-5er-Team	Feldgrösse:					
	Feldgrösse:					

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
TAE	Feldgrösse:	12x24		12	12	24
TAE 3-5er-Team	Feldgrösse:					
TAE Paar	Feldgrösse:					
	Feldgrösse:					

				Detail GK	Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
Geräteturnen	Disziplin:	SR			12	12	24
Geräteturnen	Disziplin:	GK	(BO/SSB/BA)		10	14	24
Geräteturnen	Disziplin:						
Geräteturnen	Disziplin:						

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
Hochsunrg TU	Anzahl Teams:	1			7	7
Weitsprung TI	Anzahl Teams:	1		6		6
Kugelstossen TU	Anzahl Teams:	1			7	7
Kugelstossen TI	Anzahl Teams:	1		6		6
Pendellauf TU	Anzahl Teams:	2			8	16
Pendellauf TI	Anzahl Teams:	2		8		16

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
Steinstossen TU	Anzahl Teams:	1			7	7
Steinstossen TI	Anzahl Teams:	1		6		6

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
Fachtest-Allround	Anzahl Teams:	2		12	6	18

TOTAL eingesetzte TI/TU:	40
TOTAL zu bezahlendes Startgeld: Anzahl TI/TU x Fr. 25.-- + Fr. 200.-- (Haftgeld)	1'200.00
TOTAL zu bezahlendes Essensgeld (Nachtessen):	600.00

gewünschte Anzahl Turnkreuze (max. gleich Total eingesetzte TI/TU):	40
gewünschte Anzahl Abendessen (Fr. 15.-- pro Abendessen):	40

TOTAL eingesetzte TI/TU unter 16 Jahren:	4
TOTAL eingesetzte TI/TU zwischen 16 und 18 Jahren:	11
TOTAL eingesetzte TI/TU über 18 Jahre:	25

Anmeldeformular KSTV-Vereinsmeisterschaft 2025 in Galgenen SZ

AKTIVE

Verein: STV Muster

Name: Hans Muster

Adresse: Musterstrasse 0, 0000 Muster

Telefon / E-Mail: 000 000 00 00 / hans.muster@muster.ch

Meldung Wertungsrichter Vereinsgeräteturnen

Name / E-Mail: Manuela Muster / manuela.muster@muster.ch

Teilnahme am Wettkampf: NEIN
(Disziplin angeben)

Meldung Schiedsrichter Fachtest-Allround

Name / E-Mail: Martin Muster / martin.muster@muster.ch

Teilnahme am Wettkampf: JA / Fachtest Allround
(max. 1 Disziplin)

Name / E-Mail: Melanie Muster / melanie.muster@muster.ch

Teilnahme am Wettkampf: NEIN
(max. 1 Disziplin)

Name / E-Mail: _____

Teilnahme am Wettkampf: _____
(max. 1 Disziplin)

Name / E-Mail: _____

Teilnahme am Wettkampf: _____
(max. 1 Disziplin)

Name / E-Mail: _____

Teilnahme am Wettkampf: _____
(max. 1 Disziplin)

Anmeldeformular KSTV-Vereinsmeisterschaft 2025 in Galgenen SZ

Frauen/Männer (35+)

Verein:	STV Muster
Name:	Hans Muster
Adresse:	Musterstrasse 0, 0000 Muster
Telefon / E-Mail:	000 000 00 00 / hans.muster@muster.ch

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
GYM Rasen	Feldgrösse:		X			
GYM Bühne	Feldgrösse:		X			
GYM 3-5er-Team	Feldgrösse:		X			
	Feldgrösse:		X			

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
TAE	Feldgrösse:		X			
TAE 3-5er-Team	Feldgrösse:		X			
TAE Paar	Feldgrösse:		X			
	Feldgrösse:		X			

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
Hochsprung TU	Anzahl Teams:		X	X	7	
Weitsprung TI	Anzahl Teams:		X	6	X	
Kugelstossen TU	Anzahl Teams:	1	X	X	7	7
Kugelstossen TI	Anzahl Teams:	1	X	6	X	6
Pendellauf TU	Anzahl Teams:		X	X	8	
Pendellauf TI	Anzahl Teams:		X	8	X	

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
Steinstossen TU	Anzahl Teams:	2	X	X	7	14
Steinstossen TI	Anzahl Teams:	1	X	6	X	6

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
Fachtest-Allround	Anzahl Teams:		X			

TOTAL eingesetzte TI/TU:	20
TOTAL zu bezahlendes Startgeld: Anzahl TI/TU x Fr. 25.-- + Fr. 200.-- (Haftgeld)	700.00
TOTAL zu bezahlendes Essensgeld (Nachtessen):	

gewünschte Anzahl Turnkreuze (max. gleich Total eingesetzte TI/TU):	20
gewünschte Anzahl Abendessen (Fr. 15.-- pro Abendessen):	

TOTAL eingesetzte TI/TU unter 16 Jahren:	0
TOTAL eingesetzte TI/TU zwischen 16 und 18 Jahren:	0
TOTAL eingesetzte TI/TU über 18 Jahre:	20

Anmeldeformular KSTV-Vereinsmeisterschaft 2025 in Galgenen SZ

Frauen/Männer (35+)

Verein:

Name:

Adresse:

Telefon / E-Mail:

Meldung Schiedsrichter Fachtest-Allround

Name / E-Mail:

Teilnahme am Wettkampf:
(max. 1 Disziplin)

Name / E-Mail:

Teilnahme am Wettkampf:
(max. 1 Disziplin)

Name / E-Mail:

Teilnahme am Wettkampf:
(max. 1 Disziplin)

Name / E-Mail:

Teilnahme am Wettkampf:
(max. 1 Disziplin)

Name / E-Mail:

Teilnahme am Wettkampf:
(max. 1 Disziplin)

Anmeldeformular KSTV-Vereinsmeisterschaft 2025 in Galgenen SZ

JUGEND

Verein:	STV Muster
Name:	Hans Jr. Muster
Adresse:	Musterstrasse 0, 0000 Muster
Telefon / E-Mail:	000 000 00 00 / hans.jr.muster@muster.ch

				Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
GYM Rasen	Feldgrösse:		X			
GYM Bühne	Feldgrösse:		X			
TAE	Feldgrösse:	12x18	X	12	0	12
	Feldgrösse:		X			

		Detail GK		Anzahl TI	Anzahl TU	TOTAL
Geräteturnen	Disziplin:	BO		18	12	30
Geräteturnen	Disziplin:					
Geräteturnen	Disziplin:					

TOTAL eingesetzte TI/TU:	30
TOTAL zu bezahlendes Startgeld:	GRATIS
TOTAL zu bezahlendes Haftgeld:	200.00
gewünschte Anzahl Turnkreuze (max. gleich Total eingesetzte TI/TU):	30

Meldung Wertungsrichter Vereinsgeräteturnen

Name / E-Mail:	Manuela Muster / manuela.muster@muster.ch
O Teilnahme am Wettkampf: (Disziplin angeben)	NEIN

GYM Rasen	Feldgrösse:		X			
GYM Bühne	Feldgrösse:		X			
TAE	Feldgrösse:	12x18	X	12	6	18
	Disziplin:		X			
GYM Rasen			X			
GYM Bühne			X			
TAE	Disziplin:	GK (BO/SP)	X	14	8	22
Geräteturnen	Disziplin:		X			
Geräteturnen	Disziplin:		X			

wähle deine Disziplin aus!

Angaben zum Überweisen von Start- und Haftgeld

Verein:	STV Muster
Kassier Name:	Heiri Muster
Kassier Adresse:	Musterstrasse 0, 0000 Muster
Telefon / E-Mail:	000 000 00 00 / heiri.muster@muster.ch

Bankverbindung des teilnehmenden Vereins

Bankverbindung	
Name der Bank:	Schwyzter Kantonalbank
Adresse der Bank:	6431 Schwyz
Konto lautend auf:	STV Muster, 0000 Muster
IBAN:	CH00 0000 0000 0000 0000 0

Bankverbindung TSV Galgenen

Name der Bank:	Raiffeisenbank Region linker Zürichsee, 8853 Lachen
Konto lautend auf:	Turn- und Sportverein Galgenen, Gräzenacker14, 8853 Lachen
IBAN	CH43 8080 8002 6002 3817 2
Vermerk:	KSTV-Vereinsmeisterschaft 2025 & Vereinsname

BELEG Kosten Total

KSTV-Vereinsmeisterschaft 2025 in Galgenen SZ

Verein: STV Muster

AKTIVE

START- & HAFTGELD	CHF 1'200.00
NACHTESSEN	CHF 600.00

35+

START- & HAFTGELD	CHF 700.00
NACHTESSEN	CHF 0.00

JUGEND

HAFTGELD	CHF 200.00
----------	------------

TOTAL

CHF 2'700.00

Bankverbindung TSV Galgenen

Name der Bank:	Raiffeisenbank Region linker Zürichsee, 8853 Lachen
Konto lautend auf:	Turn- und Sportverein Galgenen, Gräzenacker14, 8853 Lachen
IBAN	CH43 8080 8002 6002 3817 2
Vermerk:	KSTV-Vereinsmeisterschaft 2025 & Vereinsname