

HDS - Seilziehcup in Hemmiken

Samstag, 22. August 2020



Liebe Freunde der Handdruckspritze

Die Handdruckspritzen-Freunde Hemmiken-Farnsburg und der Turnverein Hemmiken laden euch herzlich ein, am diesjährigen HDS-Seilziehcup teilzunehmen. Der Seilziehcup wird als zusätzliches Angebot im Rahmen des diesjährigen Handdruckspritzen-Wettbewerbs angeboten.

- Kategorien** Es wird nur eine Kategorie angeboten.
FW offen (ohne Gewichtslimite, Mixed , 6 Teilnehmer pro Mannschaft)
- Mannschaften** Eine Mannschaft besteht aus 6 Teilnehmern oder Teilnehmerinnen
- Startgeld** Fr. 50.-- pro Mannschaft
- Anmeldung** Mit beiliegendem Anmeldetalon oder per Mail an
kraeftemessen2020@gmail.com
- Anmeldeschluss** **31.05.2020**
- Versicherung** Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers. Der Organisator übernimmt keine Haftung.
- Kampfrichter** Die Kampfrichter werden vom Organisator gestellt.
- Modus** Wird nach Anmeldefrist entschieden und ist abhängig von der Anzahl Mannschaften. Wettkampf am Samstagnachmittag. Zeiten werden nach Anmeldung definitiv festgelegt.
- Anlage:** Gezogen wird auf einer Mergelbahn
- Regeln** Die Kommandos lauten: „Seil ergreifen“ - „Bereit“ - „Ziehen“
Beim Sieg einer Mannschaft ertönt ein Pfiff aus der Trillerpfeife des Kampfrichters. Ein Zug ist gewonnen, wenn eine Mannschaft mindestens 2.50m auf die gegenüberliegende Seite gezogen wurde. Ein Zug dauert maximal 5 Minuten. Sieger ist dann jene Mannschaft, welche mehr Seil auf ihre Seite gezogen hat.
- Schuhwerk** Als Schuhwerk sind zugelassen: Turnschuhe, Wanderschuhe, Arbeitsschuhe. Jedoch keine : Nagelschuhe, Fußballschuhe oder Stollenschuhe.

Wir freuen uns auf Eure Teilnahme

Handdruckspritzen-Freunde Hemmiken-Farnsburg & Turnverein Hemmiken

Anmeldetalon HDS - Seilziehcup
Samstag, 22. August 2020 in Hemmiken



Teamname: _____

Verantwortliche Person

Vorname _____

Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Email-Adresse _____

Tel-Nr. _____

Bitte die Anzahl der Mannschaften:

Anzahl Mannschaften **FW offen**
(ohne Gewichtslimite, Mixed , 6 Teilnehmer pro Mannschaft)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____