Formularbeginn

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstalter** | SHTV  |
| **Meldeschluss und Meldeverfahren** | **bis 24.01.2025** auf dem Meldebogen per E-Mail an: Birgit Kamrath-Beyer: wub.beyer@t-online.de |
| **Meldegeld** |  |
| **Regelung zur Nominierung** | Liegt je Altersklasse mehr als eine Anmeldung vor, erfolgt die Entscheidung zur Nominierung auf Basis der Bewertung der Übung durch die A-Kampfrichterinnen aus SHTV.Dazu sind Videos der Übungen auf der Seite des SHTV<https://www.shtv.de/dtb-dance-und-gymnastik-und-tanz-nominierung-leipzig/>hochzuladen. Die Aufnahme ist aus der Kampfrichterperspektive heraus vorzunehmen. |
| **Ausstattung / Fläche**  | DTB-Dance / Gymnastik und Tanz: 16 x 16 mDTB-Dance Kleingruppe: 13 x 13 m |
| **Altersgruppen:** | **DTB-Dance / Gymnastik und Tanz: 6-16 (inklusive max. 2 Ersatz)** Jugend (11-18 Jahre) Jahrgang 2014- 2007 (keine andere Altersklasse) 18+ Jahrgang 2007 und älter (max. 2 aus AK Jugend) 30+ Jahrgang 1995 und älter (max. 2 aus AK 18+)**DTB-Dance Kleingruppe: 3-5 (zuzüglich 1 Ersatz)** 11-15 Jahre; Jahrgang 2014- 2010 15+ Jahrgang 2010 und älter 25+ Jahrgang 2000 und älter |
| **Musik** | Die Musik muss im MP3 Format und für den DC/DM auch auf einem Stick mit korrekter Beschriftung/Dateistruktur des Tonträgers vorliegen. |
| **Startpässe** | Startberechtigt sind Teilnehmende mit zum Zeitpunkt des Wettkampfes gültiger Jahresmarke für den jeweiligen Fachgebietsbereich (Gymnastik Gruppe, Dance). Zur Überprüfung muss für jede Gymnastin bei der Meldung ihre DTB-Identifikationsnummer angegeben werden |
| **KampfrichterInnen** | Für den DC/DM müssen durch den SHTV eine ausreichende Anzahl an KampfrichterInnen mit A-Lizenz gestellt werden:**DM Gymnastik und Tanz / DC DTB-Dance Kleingruppe:**  1 Gruppe 🡪 1 Kampfrichterin 2 Gruppen 🡪 2 Kampfrichterinnen 3-5 Gruppen 🡪 3 Kampfrichterinnen ab 6 Gruppen 🡪 4 Kampfrichterinnen **DC DTB-Dance:**  1 Gruppe 🡪 1 Kampfrichterin 2-3 Gruppen 🡪 2 Kampfrichterinnen ab 4 Gruppen 🡪 3 Kampfrichterinnen Nominierte Gruppen müssen ggf. anfallende Kosten für die KampfrichterInnen übernehmen. |
| **Wettkampf-****bestimmungen** | nach den Bestimmungen/Ordnungen des DTB für das Fachgebiet GYM, insbesondere:* Wettkampf- und Kampfrichterordnung für Gymnastik Pflicht und Kür / Gymnastik und Tanz / DTB-Dance
* Beiblatt zu den Wettkämpfen
* Arbeitsgrundlagen für KampfrichterInnen der Wettkämpfe Gymnastik Pflicht und Kür / Gymnastik und Tanz / DTB-Dance
* Schwierigkeitskatalog Gymnastik und DTB-Dance
* Ordnung Gymnastik / Rhythmische Sportgymnastik

Alles in der aktuell gültigen Version |
| Eutin, Dezember 2024 | Birgit Kamrath- Beyer.Landesfachwartin |  |

Anlage: namentliche Teilnehmermeldung

**Meldeschluss 24.01.2025!**

**Name des Sport- oder Turnvereins mit Vereinsanschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verantwortliche/r mit Postanschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wettkampf:**

**D = DTB-Dance**

**G = Gymnastik und Tanz**

**D-Kg = DTB-Dance Kleingruppe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wettkampf** | **Alters-klasse**  |  | **Name:** | **Vorname:** | **Geburts-datum** | **ID** | **Handgerät****(nur Gymnastik)** |
|  |  | **1** |  |  |  |  |  |
|  |  | **2** |  |  |  |  |  |
|  |  | **3** |  |  |  |  |  |
|  |  | **4** |  |  |  |  |  |
|  |  | **5** |  |  |  |  |  |
|  |  | **6** |  |  |  |  |  |
|  |  | **7** |  |  |  |  |  |
|  |  | **8** |  |  |  |  |  |
|  |  | **9** |  |  |  |  |  |
|  |  | **10** |  |  |  |  |  |
|  |  | **11** |  |  |  |  |  |
|  |  | **12** |  |  |  |  |  |
|  |  | **13** |  |  |  |  |  |
|  |  | **14** |  |  |  |  |  |
|  |  | **15** |  |  |  |  |  |
|  |  | **16** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kampfrichter/in**:(Name und Lizenz) ENTFÄLLT |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Vereinsvertreterin