



Verein für Bewegungsspiele 1905 Marburg e.V.

Gisselberger Str. 37 ▪ 35037 Marburg ▪ Telefon: 06421-15367 ▪ E-Mail: vorstand@vfb-marburg.de

Einladung „8. Marburger Sparkassen-Cup“ des VfB Marburg für E-Junioren Mannschaften

Liebe Trainer und Betreuer,

am **Sonntag, den 07. Juli 2024** wird unser „8. Marburger Sparkassen-Cup“ für **E-Junioren** Mannschaften in Marburg stattfinden, zu dem wir Euch hiermit herzlich einladen. Dabei werden im Rahmen des Turniers Leistungsvergleiche gegen andere E-Junioren Mannschaften aus Kreisliga und Kreisklasse stattfinden. Gespielt wird auf der:

Sportanlage Georg-Gaßmann-Stadion
Leopold-Lucas-Straße 46B
35037 Marburg

(Kostenlose Parkmöglichkeiten in unmittelbarer Nähe der Sportanlage)

Gespielt wird nach den Richtlinien des Hessischen Fußballverbandes (HFV). Wir spielen mit 6 Feldspielern + Torwart. Spielberechtigt sind die Junioren und Juniorinnen der Jahrgänge 2014 und jünger.

Der Sieger des Turniers erhält einen repräsentativen Wanderpokal und ein Ballpaket, zudem erhalten die ersten drei Plätze einen großen Erinnerungspokal. Jede teilnehmende Mannschaft erhält einen Sachpreis. Weiterhin werden der beste Torschütze, der beste Feldspieler und der beste Torhüter prämiert.

Die Teilnehmerzahl ist auf max. 18 Mannschaften begrenzt.

Wenn auch Ihr und Euer Team bei diesem Turnier teilnehmen möchtet, dann **meldet Euch zeitnah an, da wir nach der Reihenfolge der Anmeldungen gehen.**

Es wird ein Startgeld in Höhe von 25,- € erhoben.

Für das leibliche Wohl während des Turniers wird bestens gesorgt sein.

Wir freuen uns über Eure Teilnahme und verbleiben mit sportlichen Grüßen



Dieter Borufka
(Turnierorganisator)

Rückfragen oder Rückantworten richten Sie bitte an den Turnierorganisator:

Dieter Borufka E-Mail: ads.borufka@t-online.de bzw. Tel.: 0152-55807239



Anmeldung zum

8. Marburger Sparkassen-Cup für E-Junioren

des VfB 1905 Marburg

am

07. Juli 2024

Hiermit melden wir uns verbindlich für den 8. Marburger Sparkassen-Cup für E-Junioren an

Name des Vereins: _____

Team-Ansprechpartner

Name: _____

Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: _____



Sparkasse
Marburg-Biedenkopf