



JUGEND TRAINIERT FÜR OLYMPIA

VOLLEYBALL – KREISFINALE 2026



Donnerstag, 05. März

Sporthalle am Marienberg

Ausschreibung für: **U14 m/ w (2013 und jünger)**

1. Veranstalter:

- 1.1 Ausrichter:
- 1.2 Gesamtleitung:

Ministerium für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg
Staatliche Schulamt; Stadt Bandenburg an der Havel
i.V. RALF HINTZE Berater für Schulsport
Adresse: Franz-Ziegler-Str.29, 14776 Brandenburg/Havel
Tel: d. 03381/660154, mail: ralf.hintze@lk.brandenburg.de Handy: 0170/2725509

2. Wettkampfort:

Sporthalle am Marienberg

3. Zeitplan:

08.00 Uhr Einlass
08.30 Uhr Mannschaftsleiterbesprechung
08.45 Uhr Eröffnung
09.00 Uhr Spielbeginn - Siegerehrung: ca. 12.00 Uhr (Teilnehmer abh.)

4. Spielmodus

- 4.1 Turnierform
- 4.2 Netzhöhe
- 4.3 Feldmaße
- 4.4 Mannschaft

„Jeder gegen Jeden“
Ju = 2,15m Ju/ Mä = 2,10m
Kleinfeld, 6 X 6 m
🌀 2 Mannschaften pro Schule (Ju + Mä) sind startberechtigt
🌀 6 Spieler / 3 Auswechselspieler; Spielstärke 3:3
🌀 im männlichen Bereich werden auch gemischte Mannschaften mit max. zwei Mädchen zugelassen

- 4.5 Reglement

Broschüre des Ministerium`s: online im Bildungsserver unter:
<https://bildungsserver.berlin-brandenburg.de/jtfo>
Auszug: Grundaufstellung R-M-L einhalten ..., rechte Spieler Aufschlagspieler ..., „Portugal Regel“ ..., 6 Auswechslungen pro Satz ...keine taktischen Positionswechsel ...

5. Hinweise:

- 🌀 jede Mannschaft stellt einen spielfähigen Ball
- 🌀 der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Wertsachen
- 🌀 Schiedsrichter werden vom Veranstalter gestellt

6. Auszeichnung:

Urkunden, Pokal

7. weiterführend:

RF Jungen/ Mädchen	U14	Potsdam	Donnerstag, 24. 03. 2026
LF Jungen/ Mädchen	U14	Potsdam	Mittwoch, 09. 06. 2026

8. Pokalverteidiger:

Jungen	Schule am Krugpark
Mädchen	Schule am Krugpark

Meldeschluss: Freitag, 27. 02. 2026 an: Ralf Hintze

ralf.hintze@lk.brandenburg.de



Anlage 1:

Meldeliste Jugend trainiert für Olympia & Paralympics

Schulsportliches Wettkampfprogramm im Land Brandenburg

Mannschaften für Kreis-, Regional- und Landeswettkämpfe

Schule: _____ Schulnummer: _____

Anschrift: _____

Name Betreuer*in: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Telefax: _____

Sportart: _____ Wettkampfklasse: _____ Datum: _____

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Start-Rücknummer
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Unterschrift der Schulleitung / Stempel
