



JUGEND
TRAINIERT
BRANDENBURG



Schulen Potsdam-Mittelmark
Fachkonferenzleiter Sport
Sekundarstufe II

Staatliches Schulamt
Brandenburg an der Havel
Magdeburger Straße 45
14770 Brandenburg

**Ausschreibung
Bundeswettbewerb der Schulen „Jugend trainiert“
Kreisfinale Potsdam-Mittelmark 2026/2027
Fußball Ü15 männlich**

Termin / Ort: **KF PM Fußball Ü15 m** (2011 und älter)

Do. 17.09.2026, 09.30 – 14.00 Uhr,
Anreise bis 9.00 Uhr
Sportplatz Wolkenberg-Gymnasium Michendorf

Meldungen

schriftlich an: axel.schreinert@schulaemter.brandenburg.de (s. Anlage)
mit Angabe der maximalen Teilnehmerzahl für Buskoordination

Meldetermin: Montag, 24.08.2026 (unbedingt beachten)

Hinweis: Jede Mannschaft stellt einen Schiedsrichter und einen Spielball!

Kleinfeld, max. 10 Spieler, Spielstärke 1:6,
3 Auswechslungen/Spiel, Rücktausch zulässig.
Das Tragen von Schienbeinschonern ist Pflicht.
Für die medizinische Erstversorgung ist die begleitende Lehrkraft
verantwortlich.
Nach Meldeschluss erfolgt die Organisation der Fahrgemeinschaften
und die Schulen werden auf den Bildungsserver über die
Abfahrtszeiten informiert!

Imbiss ist angefragt.

Axel Schreinert

Schulsportkoordinator



Brandenburg, 25.03.2026

Schulsportliches Wettkampfprogramm im Land Brandenburg

JUGEND TRAINIERT FÜR OLYMPIA

Teilnahmebestätigung der Schulen am Kreisfinale Potsdam-Mittelmark

Die Schule: _____

Tel.: _____ Fax.: _____

Ansprechpartner/Betreuer: _____

bestätigt ihre Teilnahme am Kreisfinale Potsdam-Mittelmark

in der Sportart: _____

in der Wettkampfklasse: _____

am: _____

in: _____

maximale Anzahl der Teilnehmer/innen (einschl. Betreuer): _____

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift Sportlehrer/in

Unterschrift der Schulleitung

Hinweise: Die Anmeldung zum Wettkampf erfolgt zum Meldetermin laut Ausschreibung.
(spätere Meldungen können nur unter Vorbehalt berücksichtigt werden)
Die Anmeldung ist verbindlich.
(die Teilnahme ist durch die anmeldende Schule abzusichern)



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				

Unterschrift der Schulleitung / Stempel