

Tischtennis-Verband Brandenburg e.V.

Sport- und Erholungspark 6, 15344 Strausberg
Tel. 03341 486937, Fax: 03341 486938,
St.-Nr. 064/142/07500
Bankverbindung: Berliner Sparkasse
BLZ: 100 500 00 Kto.: 2213110240



Bearbeitet von: Ralf-Uwe Beyer (Landestrainer)
Anschrift siehe linke Seite
Tel. mobil: 0157 78873754
E-Mail: lat@ttvb.de
Internet: www.ttvb.de

Liebe Sportfreundin, lieber Sportfreund,

der Tischtennis-Verband Brandenburg e.V. führt am **Samstag, den 14.11.2026** seine jährliche Nachwuchssichtung (**Jahrgänge 2018 und jünger**) beim TTVB-LSP-Trägerverein, der WSG 81 Königs Wusterhausen – Turnhalle der Grundschule Wilhelm Busch, Heinrich-von-Kleist-Str. 16 a in 15711 Königs Wusterhausen durch, zu der wir Dich herzlich einladen möchten. Ziel ist es, allen Talenten unserer Sportart einen fröhlichen und erlebnisreichen Tag zu vermitteln sowie Empfehlungen für TT-Training in einem unserer Mitgliedsvereine auszusprechen.

Ablaufplanung:

09.30 Uhr	Eröffnung
09.45 Uhr	tt-spezifische und allgemein-sportmotorische Tests
12.00 Uhr	individuelles Mittagessen
13.00 Uhr	Fortsetzung der Testabnahmen mit anschließendem TT – Turnier
14.30 Uhr	Auswertung und kleine Siegerehrung (anschließend Abreise)

Hinweis:

Bitte mitbringen: TT-Utensilien (TT-Schläger und Turnschuhe), Laufschuhe und wetterfeste Sportkleidung (ggf. für Außentrainingsmaßnahmen)

Kosten:

Alle Kosten z.B. für das individuelle Mittagessen und der eigenständigen Anreise tragen die Teilnehmer selbst!

Mit freundlichen Grüßen

gez. Uwe Beyer

Landestrainer/TTVB

Bitte bis spätestens 01.11.2026 (!!!) an die TTVB - Geschäftsstelle zurücksenden!

Teilnahmebestätigung

„Tag des Talents“ am **14.11.2026** beim TTVB-LSP Königs Wusterhausen

Hiermit bestätige ich die Teilnahme von: _____

Vorname,

Name, Verein (bzw. Wohnort, falls noch keine Vereinszugehörigkeit)

Unterschrift / Anschrift / Telefon / ggf. Fax / E-Mail

Teilnahmebestätigung

als Trainer bei der Durchführung der Talentsichtung
(gilt als offizielle Trainerweiterbildung)

Hiermit bestätige ich die Teilnahme als Trainer: _____

Vorname,

Name, Verein

Unterschrift / Anschrift / Telefon / ggf. Fax / E-Mail

Offizielle Ausrüster und Förderer des
Tischtennis - Verbandes Brandenburg e.V.

