

Volleyball-Jugend-Runde 2019/2020

Merkzettel

Regelungen:

	Jugend	Alterstichtag	Melde-Termin	Spieler	Feld	Netz (m/w)	Ball	direktes Rückspiel	Deckenberührung **)
Großfeld	U20	1.1.2001 1.1.2000 nur in Bezirksstaffeln	10.05.	6:6	9 x 9	2,43 / 2,24	normal	erlaubt	erlaubt
	U18	01.01.03	10.05.	6:6	9 x 9	2,35 / 2,24	normal	erlaubt	erlaubt
	U16	01.01.05	10.05.	6:6	9 x 9	2,24 / 2,20	normal	erlaubt	erlaubt
Kleinfeld	U17 - Midi	01.01.04	15.12.	4:4	8 x 8	2,30 / 2,24	normal	erlaubt	erlaubt
	U15 - Midi	01.01.06	15.12.	4:4	7 x 7	2,20 / 2,20	normal	erlaubt	erlaubt
	U14	01.01.07	31.07.	4:4	7 x 7	2,15 / 2,15	normal	nicht erlaubt *)	erlaubt
	U13	01.01.08	31.01.	3:3	6 x 6	2,10 / 2,10	normal	nicht erlaubt *)	erlaubt
	U12	01.01.09	15.10.	2:2	4,5 x 4,5	2,05 / 2,05	light	nicht erlaubt	erlaubt

*) direktes Rückspiel nur bei den Bezirksendrunden/Bezirksmeisterschaften und Württ. Meisterschaften erlaubt.

**) Definition Deckenberührung entsprechend Punkt 7.2 der VLW-BESTIMMUNGEN FÜR DEN JUGENDSPIELVERKEHR in der Fassung vom 18.01.2014: Nach dem ersten Ballkontakt der jeweils annehmenden bzw. abwehrenden Mannschaft ist eine Deckenberührung erlaubt. Fehler sind ausschließlich Mehrfachberührungen der Decke, die Berührung der Wand oder der Ball überquert nach der Deckenberührung das Netz.

Hinweis:

In den Kleinfeldrunden gibt es in den Bezirken unterschiedliche Regelungen (Anzahl Spieler, Feldgröße). Die einzelnen Regelungen des Bezirks können beim zuständigen Bezirksjugendwart angefragt werden bzw. werden veröffentlicht.

Weitere Spielregeln mit der Bitte um Beachtung:

- Ein **Entscheidungssatz** (3.Satz) wird bis 15 Punkten bei mindestens zwei Punkten Vorsprung gespielt (Seitenwechsel bei 8 Punkten).
- **U20, U18 – Libero:** nur hier ist der Einsatz eines Liberos erlaubt.
- **U20, U18, U16 (Bezirksstaffeln):** Nutzung des vereinfachten Spielberichtsbogen - Großfeld möglich.
- **U17 Midi, U15 Midi und U14:** es gibt keinen Hinterfeldangriff, d.h. Aufschlagspieler darf den Ball nicht oberhalb der Netzkante zum Gegner spielen.
- **U15 Midi, U14, U13, U12 - Aufschlagregel „Portugal“:** Nach zwei (nicht zwingend direkten) erfolgreichen Aufschlägen, rotiert die eigene Mannschaft eine Position weiter, behält aber das Aufschlagrecht.
- **U15 Midi, U14, U13 und U12:** es gibt keinen taktischen Positionswechsel.
- **U12:** es wird mit dem Light-Ball oder School-Ball gespielt.

Schiedsrichterlizenzen / Schiedsrichterlizenzstufen

Spielklasse	Rundenspiele		Württ. Meisterschaften		J-SR = Jugendschiedsrichter
	1.SR	2.SR	1.SR	2.SR	
U20 Leistungsstaffel	C	D	C	D	
U20 Bezirksstaffel	D	J-SR			
U18 Leistungsstaffel	D	J-SR	C	D	
U18 Bezirksstaffel	J-SR	J-SR			
U16	J-SR	J-SR	D	J-SR	
U17 Midi	J-SR		D	J-SR	
U15 Midi	J-SR		J-SR	J-SR	
U14 Midi	J-SR		J-SR	J-SR	
U13 Mini	J-SR		J-SR	J-SR	
U12 (2:2)	kein		J-SR	J-SR	

Zum Gebrauch für die Vereine:

----- ✂ ----- ✂ -----

Verein: _____
(Vereinsname)

Saison ____ / ____

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
FÜR DIE TEILNAHME AN VOLLEYBALL-JUGENDSPIELRUNDEN UND/ODER
VOLLEYBALL-AKTIVEN-SPIELRUNDEN IN DER SAISON ____ / ____**

Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn _____, geb. am _____, aktiv an
(Vorname, Name)
den Volleyball-Jugendspielen und/oder Volleyball-Aktivenspielen des/der _____ in
(Vereinsname)
der oben angegebenen Saison teilzunehmen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass von ärztlicher Seite keine Bedenken gegen den Einsatz meiner Tochter/meines Sohns an den Volleyball-Jugendspielen und/oder Volleyball-Aktivenspielen bestehen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

----- ✂ ----- ✂ -----

Verein: _____
(Vereinsname)

Saison ____ / ____

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
FÜR DIE TEILNAHME AN VOLLEYBALL-JUGENDSPIELRUNDEN UND/ODER
VOLLEYBALL-AKTIVEN-SPIELRUNDEN IN DER SAISON ____ / ____**

Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn _____, geb. am _____, aktiv an
(Vorname, Name)
den Volleyball-Jugendspielen und/oder Volleyball-Aktivenspielen des/der _____ in
(Vereinsname)
der oben angegebenen Saison teilzunehmen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass von ärztlicher Seite keine Bedenken gegen den Einsatz meiner Tochter/meines Sohns an den Volleyball-Jugendspielen und/oder Volleyball-Aktivenspielen bestehen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)