

Registrierung

Special Olympics Landes - Anerkennungswettbewerb Fußball Kiel, Samstag, 02. September 2017

Name der Einrichtung/Institution	
(ggf.) Mitgliedsnummer	
Anschrift	
<i>Falls abweichend:</i> Rechnungsadresse	
Delegationsleiter	
Mail-Adresse Delegationsleiter	
Telefonnummer Delegationsleiter	
Mobilnummer Delegationsleiter	

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Mannschaften männlich: _____

Anzahl Mannschaften weiblich: _____

Anzahl Mannschaften Schüler _____

Anzahl Mannschaften Unified _____

Anzahl Coaches: _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung

Meldeliste Mannschaft (.....) Anerkennungswettbewerb Fußball am 02.09.2017 in Kiel

		Vorname	Name	Geburtstag	Betreuer/in	Nr. Mannschaft	Disziplin	Gesundheitszeugnis
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt

		Vorname	Name	Geburtstag	Betreuer/in	Nr. Mannschaft	Disziplin	Gesundheitszeugnis
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt

Bei weiteren Meldungen bitte Meldeliste kopieren

Meldeliste Mannschaft Unified Anerkennungswettbewerb Fußball am 02.09.2017 in Kiel

		Vorname	Name	Geburtstag	Betreuer/in	Nr. Mannschaft	Unified	Gesundheitszeugnis
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigelegt

Meldeliste Mannschaft Unified Anerkennungswettbewerb Fußball am 02.09.2017 in Kiel

		Vorname	Name	Geburtstag	Betreuer/in	Nr. Mannschaft	Disziplin	Gesundheitszeugnis
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partnerin						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partnerin						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Athlet/in <input type="checkbox"/> Partner/in						<input type="checkbox"/> Herren <input type="checkbox"/> Damen <input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer, die zu dem Special Olympics Landes- Anerkennungswettbewerb Fußball in Kiel 2017 gemeldet wurden, vorliegt. Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer eine ärztliche Sporneignungserklärung vorliegt.

Folgende Aspekte sollten aus ärztlicher Sicht berücksichtigt worden sein:

- Herz-Kreislauf- oder Lungen-Erkrankungen
- Diabetes
- Nierenerkrankungen
- Störungen der Wirbelsäulenfunktion
(z. B. atlanto-axiale Instabilität, insbesondere bei Menschen mit Down Syndrom)
- Störungen der Gelenks- oder Muskelfunktion
- Seh- oder Hörstörung
- Allergie, Nahrungsmittel-Unverträglichkeit

Wir bestätigen, dass für Athleten mit atlanto-axialer Instabilität für die Teilnahme an nicht erlaubten Sportarten und Disziplinen ein schriftlicher Antrag beim Veranstalter eingereicht und bestätigt worden ist.

Ein Impfpass (insbesondere Schutz gegen Tetanus/ Hepatitis) sowie die (Notfall-) Medikation sollte mitgeführt werden.

Wir bestätigen hiermit, dass ein Versicherungsschutz aller Teilnehmer, die zu der (Name der Veranstaltung) gemeldet wurden, besteht.

Außerdem bestätigen wir die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung der im Rahmen der Veranstaltung getätigten Fotos an Special Olympics Deutschland in Schleswig-Holstein e. V. sowie Special Olympics Deutschland e. V.

Mit der Teilnahme an dem Fußballwettbewerb erklärt der Teilnehmer die Einwilligung in die hier beschriebene Datenverarbeitung.

Von jedem Teilnehmer werden folgende Daten erhoben und gespeichert:

- Vor- und Nachname
- Firma, Verein, Institution oder Organisation
- Geschlecht und Geburtsdatum
- Kontaktdaten wie Telefonnummer, E-Mailadresse und Mobilnummer

Diese Daten werden zur Durchführung der Veranstaltung und zur Information der Teilnehmer über die Veranstaltung erhoben, verarbeitet und genutzt.

Zu den Anmeldedaten werden auch die Ergebnisse gespeichert, die der Teilnehmer erreicht hat.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung