

Aktualisierte Fassung Stand 02.03.2017

**Registrierung Special Olympics Landes-Anerkennungswettbewerb
Leichtathletik Meldorf 19. Juni 2017**

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

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Athleten männlich: _____

Anzahl Athleten weiblich: _____

Anzahl Coaches: _____

Anzahl Teilnehmer gesamt: _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung

Meldeliste Landes- Anerkennungswettbewerb Leichtathletik Meldorf 2017
Einzelwettbewerbe – Bitte beachten Sie die Hinweise zur Anmeldung in der Ausschreibung!

	Vorname	Name	Geburts- datum	Betreuer/in	Sonstige Hinweise	Skill- wert	Kategorie 1	Kategorie 2	Kategorie 3	Gesundheits- zeugnis
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 50m Lauf <input type="checkbox"/> Ballwurf (200g) <input type="checkbox"/> Weitsprung aus dem Stand	<input type="checkbox"/> 50m <input type="checkbox"/> 100m <input type="checkbox"/> 400m Rollstuhllrennen <input type="checkbox"/> Kugelstoßen (Rollstuhl)	<input type="checkbox"/> 75m Lauf <input type="checkbox"/> 100m Lauf <input type="checkbox"/> 400m Lauf <input type="checkbox"/> Weitsprung <input type="checkbox"/> Kugelstoßen <input type="checkbox"/> Minispeer	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 50m Lauf <input type="checkbox"/> Ballwurf (200g) <input type="checkbox"/> Weitsprung aus dem Stand	<input type="checkbox"/> 50m <input type="checkbox"/> 100m <input type="checkbox"/> 400m Rollstuhllrennen <input type="checkbox"/> Kugelstoßen (Rollstuhl)	<input type="checkbox"/> 75m Lauf <input type="checkbox"/> 100m Lauf <input type="checkbox"/> 400m Lauf <input type="checkbox"/> Weitsprung <input type="checkbox"/> Kugelstoßen <input type="checkbox"/> Minispeer	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 50m Lauf <input type="checkbox"/> Ballwurf (200g) <input type="checkbox"/> Weitsprung aus dem Stand	<input type="checkbox"/> 50m <input type="checkbox"/> 100m <input type="checkbox"/> 400m Rollstuhllrennen <input type="checkbox"/> Kugelstoßen (Rollstuhl)	<input type="checkbox"/> 75m Lauf <input type="checkbox"/> 100m Lauf <input type="checkbox"/> 400m Lauf <input type="checkbox"/> Weitsprung <input type="checkbox"/> Kugelstoßen <input type="checkbox"/> Minispeer	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 50m Lauf <input type="checkbox"/> Ballwurf (200g) <input type="checkbox"/> Weitsprung aus dem Stand	<input type="checkbox"/> 50m <input type="checkbox"/> 100m <input type="checkbox"/> 400m Rollstuhllrennen <input type="checkbox"/> Kugelstoßen (Rollstuhl)	<input type="checkbox"/> 75m Lauf <input type="checkbox"/> 100m Lauf <input type="checkbox"/> 400m Lauf <input type="checkbox"/> Weitsprung <input type="checkbox"/> Kugelstoßen <input type="checkbox"/> Minispeer	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 50m Lauf <input type="checkbox"/> Ballwurf (200g) <input type="checkbox"/> Weitsprung aus dem Stand	<input type="checkbox"/> 50m <input type="checkbox"/> 100m <input type="checkbox"/> 400m Rollstuhllrennen <input type="checkbox"/> Kugelstoßen (Rollstuhl)	<input type="checkbox"/> 75m Lauf <input type="checkbox"/> 100m Lauf <input type="checkbox"/> 400m Staffel <input type="checkbox"/> Weitsprung <input type="checkbox"/> Kugelstoßen <input type="checkbox"/> Minispeer	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt

Meldeliste Landes- Anerkennungswettbewerb Leichtathletik Meldorf 2017
Staffelwettbewerbe – Bitte beachten Sie die Hinweise zur Anmeldung in der Ausschreibung!

	Vorname	Name	Geburts- datum	Betreuer/in	Staffel- nummer	Skillwert	Kategorie 1 Staffeln	Kategorie 3 Staffeln	Gesundheits-zeugnis
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 4x50m Pendelstaffel	<input type="checkbox"/> 4x100m <input type="checkbox"/> 4x100m Unified <input type="checkbox"/> 4x400m <input type="checkbox"/> 4x400m Unified	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 4x50m Pendelstaffel	<input type="checkbox"/> 4x100m <input type="checkbox"/> 4x100m Unified <input type="checkbox"/> 4x400m <input type="checkbox"/> 4x400m Unified	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 4x50m Pendelstaffel	<input type="checkbox"/> 4x100m <input type="checkbox"/> 4x100m Unified <input type="checkbox"/> 4x400m <input type="checkbox"/> 4x400m Unified	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 4x50m Pendelstaffel	<input type="checkbox"/> 4x100m <input type="checkbox"/> 4x100m Unified <input type="checkbox"/> 4x400m <input type="checkbox"/> 4x400m Unified	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 4x50m Pendelstaffel	<input type="checkbox"/> 4x100m <input type="checkbox"/> 4x100m Unified <input type="checkbox"/> 4x400m <input type="checkbox"/> 4x400m Unified	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 4x50m Pendelstaffel	<input type="checkbox"/> 4x100m <input type="checkbox"/> 4x100m Unified <input type="checkbox"/> 4x400m <input type="checkbox"/> 4x400m Unified	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.							<input type="checkbox"/> 4x50m Pendelstaffel	<input type="checkbox"/> 4x100m <input type="checkbox"/> 4x100m Unified <input type="checkbox"/> 4x400m <input type="checkbox"/> 4x400m Unified	<input type="checkbox"/> liegt in der Einrichtung vor <input type="checkbox"/> ist der Anmeldung beigefügt

Bei weiteren Anmeldungen bitten Seiten kopieren

**Meldeliste Special Olympics Landes-Anerkennungswettbewerb Meldorf 2017
 Coaches**

	Vorname	Name	Telefonnummer	E - Mail
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				
<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.				

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer, die zu dem Leichtathletik-Wettbewerb gemeldet wurden, vorliegt. Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer eine ärztliche Sparteignungserklärung 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 dem Landes-Anerkennungswettbewerb Leichtathletik gemeldet wurden, besteht.

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

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung