



Special Olympics Berlin
Storkower Straße 158
10407 Berlin

AUSSCHREIBUNG

Landesbowlingturnier Berlin

in Vorbereitung auf die Special Olympics Landesspiele Berlin 2025

I. Allgemeine Informationen

Veranstalter: Special Olympics Deutschland in Berlin
Ausrichter: SO Berlin
Datum: 15. März 2025
Ort: Big Bowl - Bornitzstraße 105 - 10365 Berlin
Zeit: 09.00 – 16.00 Uhr
Bahnen: 20 Bahnen

Ansprechpartner: Thomas Stolzenburg (Wettkampfleiter)
E-Mail: stolzenburg@lwb.berlin
Daniel van Bühren (SO Berlin)
E-Mail: daniel.van.buehren@ber.specialolympics.de

Teilnehmerzahlen: max. 80 Athleten
Delegationsgröße: Betreuer/Sportler-Verhältnis von mindestens 1:4 wird empfohlen
Teilnahme: Athleten mit geistiger und mehrfacher Beeinträchtigung
Altersklassen: 8 – 21 Jahre
22 Jahre und älter
WK-Gericht: Thomas Stolzenburg

Essen wird von Big Bowl organisiert.



Registrierung / Anmeldung

Die folgenden Formblätter sind fristgerecht bis zum 21.02.2025 beim Veranstalter einzureichen (stolzenburg@lwb.berlin):

- Meldung/Registrierung Delegation
- Meldung/Registrierung Sportler
- Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung
- Anmelde Daten
- Einwilligungserklärung und Rechteeinräumung

Meldungen nach dieser Frist können nur in Abhängigkeit von der aktuellen Teilnehmerzahl berücksichtigt werden.

Jede Delegation muss einen Delegationsleiter bestimmen. Der Delegationsleiter ist für die Vorbereitung der Delegation zuständig und trägt während der Veranstaltung die Hauptverantwortung für das gesamte Team.

Teilnahmegebühr: Die Pauschale beträgt 10.00 € pro Person. Der Betrag ist nach Rechnungsstellung auf das unten angegebene Konto zu überweisen.

Kontoinhaber: Bank für Kirche und Diakonie EG-KD-Bank
IBAN: DE33 3506 0190 1567 2930 13
Verwendung: Name Athlet*in - Bowling – 15.03.2025



Versicherung

Das Vorliegen eines sportärztlichen Attests muss durch die entsendende Institution bestätigt werden (siehe medizinisches Formblatt). Für jeden Teilnehmer ist eine Unfall- und Krankenversicherung abzuschließen. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung.

Zeitplan

Samstag, 15.03.25

Anmeldung:

Kampfrichtersitzung und Coachmeeting:

Einspielen:

Beginn Wettbewerbe – Qualifikation/Finale

Siegerehrung: nach den jeweiligen Wettbewerben

- Änderungen bleiben vorbehalten! –

II Sportprogramm

Angebotene Disziplinen

Einzel: Männer/Frauen

Doppel Männer/Frauen/Mix

Mannschaft Männer/Frauen/Mix

Für Bowling gelten die aktuellen internationalen Special Olympics Wettbewerbsregeln.

Ein aktuelles Regelheft finden Sie unter www.specialolympics.de.

Entsprechend den Wettbewerbsrichtlinien erfolgt eine Unterteilung der Altersklassen in Altersklasse 8 - 21 Jahre und Altersklasse 22 Jahre und älter.



Sollten einzelne Wettkämpfe nicht entsprechend der Durchführungsbestimmungen belegt sein, behält sich der Veranstalter vor, diese als Demonstrationswettbewerbe durchzuführen. Dabei kann das Ergebnis der zweiten Disziplin (Doppel/Mannschaft) durch das Addieren der Einzelergebnisse der gemeldeten Teammitglieder und nicht durch Ausspielen entstehen.

Im Falle, dass ein Athlet aus z.B. Krankheitsgründen nicht an den Landesspielen teilnehmen kann, könnte im Einzelfall und nach Antragstellung auch die Teilnahme an diesem Vorbereitungsturnier im Ausnahmefall als Anerkennungswettkampf gelten und für die Nominierung in Hinblick auf die Nationalen Spiele in Saarbrücken 2026 verwendet werden.

Die Siegerehrungen finden im Anschluss an die jeweiligen Wettkämpfe statt. Entsprechend des Special Olympics Konzeptes werden die ersten drei einer Leistungsgruppe mit Medaillen, die nachfolgenden mit Platzierungsschleifen geehrt.

Meldung / Registrierung Delegation:

Name der Delegation	
Mitgliedsnummer bei SOD	
Adresse	
Delegationsleiter / Ansprechpartner	
Festnetz / Mobil	
E-Mail-Adresse	
Bemerkungen	



Unsere Delegation bewirbt sich mit folgender Teilnehmerzahl:

Anzahl Sportlerinnen und Sportler: _____

Anzahl Betreuende: _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung

(Name der Institution / Einrichtung)

(Straße Hausnummer) (Postleitzahl Ort)

(Telefonnummer mit Vorwahl) (Mobilnummer)

(Delegationsleitung) (E-Mail-Adresse)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer/innen, die zum „Bowling“ von SO Berlin gemeldet wurden, vorliegt.

Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer/innen eine ärztliche Sparteignungserklärung vorliegt.

Wir bestätigen, dass bei allen gemeldeten Athleten/innen eine geistige Behinderung diagnostiziert ist. Sollte bei Athleten/innen eine atlanto-axiale Instabilität (gehäuft bei Menschen mit Down Syndrom) oder der Verdacht darauf vorliegen, ist ein Facharzt zur Bestätigung der Sparteignung in der entsprechenden Sportart zu konsultieren. Ein Impfpass (insbesondere Schutz gegen Tetanus/Hepatitis) sowie die (Notfall-) Medikation sollte mitgeführt werden.



Wir bestätigen hiermit, dass ein Versicherungsschutz aller Teilnehmer, die zur Veranstaltung *Landesbowlingturnier* von *Special Olympics* gemeldet wurden, besteht.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Mit der Teilnahme an Special Olympics Veranstaltungen erklärt der Teilnehmer seine Einwilligung in die hier beschriebene Datenverarbeitung. Von jedem Teilnehmer werden unter anderem folgende Daten erhoben und gespeichert:

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

Special Olympics erhebt, verarbeitet und nutzt diese Daten zur Durchführung der Veranstaltung und zur Information der Teilnehmer über die Veranstaltung. Teilnehmerlisten werden im Internet und ggf. über die Presse veröffentlicht. Zu den Anmeldedaten werden auch die Ergebnisse gespeichert, die der Athlet in seiner Sportart erreicht hat. Ergebnislisten werden von Special Olympics im Internet und ggf. in der Presse veröffentlicht.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel



Einwilligungserklärung und Rechteeinräumung

Für Film- und Fotoaufnahmen von Special Olympics Deutschland e.V. (nachfolgend „SOD“ genannt) im Rahmen von Nationalen Spielen und dazugehörigen Wettbewerben Hiermit erklären wir unser Einverständnis mit nachfolgend aufgeführten Rechten:

- SOD darf Filmaufnahmen, Fotos und Interviews für Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verwenden und veröffentlichen, die im Rahmen von Nationalen Spielen und dazugehörigen Wettbewerben (z.B. Anerkennungswettbewerbe) produziert werden und auf denen Teilnehmer/-innen erkennbar sind (nachfolgend „Aufnahmen“).
- Eine veränderte Aufnahme darf SOD nur nach Rücksprache und Freigabe mit der Einrichtung und/oder dem Teilnehmer/der Teilnehmerin bzw. seinem/r gesetzlichen Vertreter/-in wie vorgenannt veröffentlichen. Wir sind mit der Erkennbarkeit der Teilnehmer/-innen auf den Aufnahmen ebenso ausdrücklich einverstanden wie mit der Ausstrahlung und Erkennbarkeit der Stimmen mit/ohne Namensnennung in Audio- und/oder audio-visuellen Medien (insbesondere im Internet).

Ein Anspruch auf Namensnennung besteht nicht. - SOD erhält zum Zwecke der Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie zur Verwendung auf den SOD-Homepages und Social-Media-Kanälen das zeitlich, inhaltlich und räumlich unbeschränkte Nutzungsrecht an den Aufnahmen, insbesondere das Recht zur Vervielfältigung, Verbreitung, Veröffentlichung, Ausstellung und öffentlichen Wiedergabe in allen Medien (z.B. Internet). - Jede werbewirksame Verwendung (z.B. als Teil einer Kampagne oder als Titelmotiv von Drucksachen mit einzelnen Teilnehmern) ist SOD nur nach Rücksprache mit der Einrichtung und/oder dem Teilnehmer/der Teilnehmerin bzw. seinem/r gesetzlichen Vertreter/-in gestattet. Anspruch auf eine Vergütung oder Aufwandsentschädigung besteht nicht. Jegliche Ansprüche gegen SOD und/oder gegen Dritte im Zusammenhang mit dieser Einwilligung und Rechteübertragung bestehen nicht.



Wir bestätigen hiermit, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/gesetzlichen Vertreter aller Teilnehmer/-innen, die zu Nationalen Spielen oder anderen SOD-Wettbewerben gemeldet wurden, vorliegt.

(Name der Institution / Einrichtung)

(Straße Hausnummer) (Postleitzahl Ort)

(Telefonnummer mit Vorwahl) (Mobilnummer)

(Delegationsleitung) (E-Mail-Adresse)

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel