



Ausschreibung Special Olympics Niedersachsen Hannover Marathon Unified Staffellauf

I Allgemeine Informationen

- Datum:** 14.04.2024
- Zeitplan:** Treffen ab circa 8 Uhr
Genauerer Zeitplan folgt nach Einteilung der Staffeln
- Ort:** Hannover
- Zielgruppe:** niedersächsische Athletinnen und Athleten mit und ohne Behinderung ab dem 14. Lebensjahr
- Distanzen:** Eine Staffel besteht aus 2-6 Läufer/innen, die sich die Marathon-Strecke auf verschiedenen Distanzen teilen.
Die Teilabschnitte sind zwischen 4,5 und 9,4 Kilometer lang.
SO NDS teilt die Staffeln ein – ihr könnt euch daher als Einzelläufer anmelden.

II Anmeldung:

- Anmeldung:** Anmeldung bis zum 20.03.2024 mit angehängtem Meldeformular an jessica.prelle@nds.specialolympics.de

III Sonstiges:

- Kleidung:** SO NDS stellt jedem Läufer ein Tshirt und Cappy zur Verfügung
- Transport:** Für die An- und Abreise sind die Einrichtungen selbst verantwortlich.
- Haftung:** Für Unfälle, Diebstähle etc. wird vom Veranstalter/Ausrichter keine Haftung übernommen.
- Bildrechte:** Mit Abgabe der Anmeldung erklären sich alle Beteiligten damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer*innen gemacht werden und zur Veröffentlichung durch SO NDS online sowie in Printmedien verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit von SO NDS.



ANMELDEFORMULAR

Rücksendung bis 20.03.2024 an jessica.prelle@nds.specialolympics.de

Name der Institution / Einrichtung

Delegationsleiter*in

E-Mail-Adresse

Mobilnummer

Unsere Delegation meldet folgende Teilnehmer:

Bitte für jeden Teilnehmer ausfüllen/ankreuzen.

Name _____ Athlet*in Unified Partner Betreuer (ohne Lauf) bevorzugte Lauf-Distanz
4,5 km bis 7,5 km bis 9,4 km

1 _____

Tshirt Größe (S-XXL) _____

Name _____ Athlet*in Unified Partner Betreuer (ohne Lauf) bevorzugte Lauf-Distanz
4,5 km bis 7,5 km bis 9,4 km

2 _____

Tshirt Größe (S-XXL) _____

Name _____ Athlet*in Unified Partner Betreuer (ohne Lauf) bevorzugte Lauf-Distanz
4,5 km bis 7,5 km bis 9,4 km

3 _____

Name _____ Athlet*in Unified Partner Betreuer (ohne Lauf) bevorzugte Lauf-Distanz
4,5 km bis 7,5 km bis 9,4 km

4 _____

Tshirt Größe (S-XXL) _____



Name _____

Athlet*in	Unified Partner	Betreuer (ohne Lauf)	bevorzugte Lauf-Distanz		
			4,5 km	bis 7,5 km	bis 9,4 km
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tshirt Größe (S-XXL) _____

Name _____

Athlet*in	Unified Partner	Betreuer (ohne Lauf)	bevorzugte Lauf-Distanz		
			4,5 km	bis 7,5 km	bis 9,4 km
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name _____

Athlet*in	Unified Partner	Betreuer (ohne Lauf)	bevorzugte Lauf-Distanz		
			4,5 km	bis 7,5 km	bis 9,4 km
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tshirt Größe (S-XXL) _____

Name _____

Athlet*in	Unified Partner	Betreuer (ohne Lauf)	bevorzugte Lauf-Distanz		
			4,5 km	bis 7,5 km	bis 9,4 km
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tshirt Größe (S-XXL) _____

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel der Einrichtung