Special Olympics Deutschland

Leistungsverbesserungsformular

Das Leistungsverbesserungsformular bietet Trainer*innen die **Möglichkeit einen Verstoß gegen die Maximum Effort-Regel und einer daraus resultierenden Disqualifikation zu verhindern**.
Sollte die Leistung eines Athleten, einer Athletin oder eines Teams in der Klassifizierungsrunde auf Grund von Aufregung, eines Sturzes o.ä. unter dem bekannten Leistungsniveau liegen, ist das nachfolgende Formular unmittelbar nach Abschluss der Klassifizierungsrunde auszufüllen.
Gemäß der vom Trainer/der Trainerin angegebenen realistischen Leistung, erfolgt anschließend durch das Sportorgateam die Einordnung in eine ggf. höhere Leistungsgruppe.

SIEGER
Deutscher Nachhaltigkeitspreis Sport 2024

Name Delegation: _____

Name Headcoach: _____

E-Mail-Adresse Headcoach: _____

Sportart, Disziplin: _____

Name Athlet*in/Team: _____

Ergebnis in der Klassifizierung: _____

Verbessertes Ergebnis: _____

Begründung für den Antrag:

_____

_____

_____ _____

Datum, Uhrzeit Unterschrift Headcoach

Entscheidung Wettbewerbsleitung:

Leistungsverbesserung ☐ angenommen ☐ abgelehnt

Begründung bei Ablehnung:

_____

_____

_____ _____

Datum, Uhrzeit Unterschrift Wettbewerbsleitung

Premium Partner
WÜRTH
ABB

Special Olympics Deutschland e.V. • Invalidenstr. 124 • 10115 Berlin • Tel.: +49 (0)30 / 246252-0 • Fax: +49 (0)30 / 246252-19
info@specialolympics.de • www.specialolympics.de • Steuer Nr.: 27/677/62680 • USt-IdNr :DE249223246
Vereinskonto • Commerzbank Berlin • IBAN: DE08 1204 0000 0464 4662 00 • BIC: COBADEFFXXX