Ausschreibung

10. Special City Run

25. Oktober 2026

I Allgemeine Informationen

Veranstalter:	Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V. (SOSN) Freiberger Straße 31 01069 Dresden
Hauptveranstalter:	Turn- und Sportgemeinschaft Glauchau e. V. Kreissportbund Zwickau
Ansprechpartner:	Bianka Eichhorn (SOSN)
Start / Ziel:	Glauchau, Sachsenlandhalle
Ort für SOSN:	Turnhalle der Sachsenalleeschule, Am Hochhaus 7, 08371 Glauchau
Teilnehmerzahlen:	20 Athleten
Teilnahmeberechtigt:	Athleten mit geistiger und mehrfacher Behinderung

Die Veranstaltung wird gefördert mit Mitteln der Landesdirektion Sachsen.

Bianka Eichhorn
bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Registrierung/ Anmeldung

Zur Fristwahrung gegenüber dem Hauptveranstalter bitten wir um Einreichung der Formblätter bis zum 20.10.2026 beim Veranstalter (siehe III Ansprechpartner).

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.

Pauschale pro Teilnehmer

Der Teilnehmerbeitrag beträgt:

- bei Anmeldung **bis 30.08.2026** für die 3,2 km-Strecke **15,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **15,00 Euro pro Person** /
- bei Anmeldung **bis 27.09.2026** für die 3,2 km-Strecke **20,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **20,00 Euro pro Person** /
- bei Anmeldung bis **18.10.2026** für die 3,2 km-Strecke **25,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **25,00 Euro pro Person.**
- bei Anmeldung am Starttag (sofern noch Plätze frei sind) **25.10.2026** für die 3,2 km-Strecke **30,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **30,00 Euro pro Person.**

Teilnehmer bis 16 Jahre erhalten einen Rabatt von 50 % auf die Startgebühr über 10,0 km, 21,1 km sowie 3,2 km. Der Nachmeldezuschlag ist von der Rabattierung ausgenommen.

Der Betrag ist nach Rechnungsstellung auf das angegebene Konto zu überweisen. Bei Absage ist eine Erstattung nicht möglich.

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!

Bianka Eichhorn
bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Zeitplan

Anmeldung:	08.00 Uhr - 09.00 Uhr
Eröffnung:	09.05 Uhr
Erwärmung:	9.15 Uhr
Starts:	9.50 Uhr – 10,0 km
	10.10 Uhr – 21,1 km
	10.05 Uhr – 3,2 km
Siegerehrungen:	ab 12.00 Uhr
Abschluss:	13.30 Uhr

- Änderungen bleiben vorbehalten! -

II Sportprogramm

Angeboten werden die Strecken 3,2 km, 10,0 km und 21,1 km.

Siegerehrungen: Entsprechend des Special Olympics Konzeptes werden die ersten drei einer Leistungsgruppe mit Medaillen, die nachfolgenden mit Platzierungsschleifen geehrt.

III Ansprechpartner

Bei Fragen steht Ihnen die Geschäftsstelle von SO Sachsen gern zur Verfügung:

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V.
Bianka Eichhorn
Freiberger Straße 31
01067 Dresden
WhatsApp.: +49 (0)175 169 65 67
E-Mail: bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de

Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtages beschlossenen Haushaltes.

Bianka Eichhorn
bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Meldung/Registrierung Delegation

Name der Delegation	
Mitgliedsnummer	
Straße Hausnummer PLZ Ort	
Delegationsleiter/ Ansprechpartner	
Festnetz/Mobil	
E-Mail Adresse	
Bemerkungen	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel

Bianka Eichhorn
bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Meldung/Registrierung Sportler

Nr.	Name	Vorname	Geb.-datum	Geschlecht	Strecke
1				w ☐ m ☐	
2				w ☐ m ☐	
3				w ☐ m ☐	
4				w ☐ m ☐	
5				w ☐ m ☐	
6				w ☐ m ☐	
7				w ☐ m ☐	
8				w ☐ m ☐	
9				w ☐ m ☐	
10				w ☐ m ☐	

Bianka Eichhorn
bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung

Name der Delegation	
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Telefonnummer mit Vorwahl	Mobilnummer
Delegationsleiter	E-Mail-Adresse

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer/innen, die zum Special City Run des Glauchauer Herbstlaufs gemeldet wurden, vorliegt.
Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer/innen eine ärztliche Sporteignungserklärung 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 Sporteignung 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 zum Special City Run des Glauchauer Herbstlaufs gemeldet wurden, besteht.

_____ _____

Ort, Datum Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

Bianka Eichhorn
bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Anmeldedaten

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
- Firma, Verein, Institution, Behörde oder Organisation
- 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 Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

Bianka Eichhorn
bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

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.

Bianka Eichhorn
bianka.eichhorn@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

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 Delegation

_____
Straße Hausnummer | PLZ Ort

_____
Telefonnummer mit Vorwahl | Mobilnummer

_____
Delegationsleiter | E-Mail-Adresse

_____ _____
Ort, Datum | Stempel/ Unterschrift der Einrichtung