



SPECIAL OLYMPICS BUNDESSCHWIMMFEST

am 13. und 14. April 2013

Anerkennungswettbewerb für internationale Veranstaltungen und Weltspiele

Veranstalter:	Special Olympics Deutschland e.V.
Ausrichter:	SOD in Baden - Württemberg e.V. Organisationsteam Schwimmen SOD
Kooperationspartner:	Fächerbad Karlsruhe Badischer Schwimmverband, Bezirk SSC Karlsruhe
Ansprechpartner:	Geschäftsstelle Special Olympics Deutschland Peter Wilke, Koordinator Schwimmen SOD
Ort der Veranstaltung:	Fächerbad Karlsruhe, Am Sportpark 1, 76131 Karlsruhe
Teilnehmerzahlen:	120 Athleten 40 Trainer 30 Volunteers 20 Kampfrichter
Teilnahmeberechtigt:	Athleten mit geistiger und mehrfacher Behinderung ab dem 12. Lebensjahr
Delegationsgröße:	Betreuungsverhältnis von wenigstens 1:4 ist Pflicht

Registrierung / Anmeldung

Die folgenden Formblätter sind fristgerecht bis zum 22. Februar 2013 beim Veranstalter einzureichen:

- Formblätter A und B: Registrierung der Delegation sowie der Teilnehmer
- Formblatt C: Medizinisches Formblatt
- 2 Passfotos

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.

Ummeldungen können noch bis zum 29.03.213 vorgenommen werden.

Versorgungspauschale

Die Versorgungspauschale beträgt 10,- Euro pro Person. Die Rechnung wird den teilnehmenden Einrichtungen circa einem Monat vor Beginn der Veranstaltung per Post zugesendet.

Unterkunft und Verpflegung

Für die Übernachtungen sind die Delegationen selbst zuständig. Am Sonntag wird vom Veranstalter ein Mittagessen gestellt.

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!

Veranstaltungsprogramm

Sonnabend	11.00 – 12.00 Uhr	Akkreditierung (Fächerbad)
	13.00 Uhr	Eröffnungszeremonie
	13.30 – 18.00 Uhr	Klassifizierungswettbewerbe und Finals 800m Freistil
Sonntag	08.00 Uhr	Einlass
	09.00 – 12.00 Uhr	Finalwettbewerbe

Einen detaillierten Ablauf- und Zeitplan und abschließende Informationen erhalten alle teilnehmenden Delegationen bis spätestens eine Woche vor der Veranstaltung.

II Sportprogramm

Wettbewerbe

Freistilschwimmen:	200m, 400m, 800m
Rückenschwimmen:	200m
Brustschwimmen:	200m
Lagenschwimmen:	200m
Schmetterlingsschwimmen:	50m

Die Wettbewerbe werden in einem 50m Becken ausgetragen. Wasserstarter müssen auf Grund der vorhandenen Spritzgitter in der Lage sein, unter den Startleinen hindurch tauchen zu können. Die Zeitnahme erfolgt vollautomatisch, bitte trainieren sie ihren Teilnehmern einen harten Anschlag an.

Altersklassen

Die Wettbewerbe werden in zwei Altersklassen und getrennt nach Geschlecht ausgetragen. Der Stichtag ist der Veranstaltungsbeginn. Maximal **drei Einzelstarts** je Teilnehmer sind möglich.

Altersklasse I	12 – 21 Jahre
Altersklasse II	22 und älter

Wettkampffolge

WK 01	50m Schmetterlingsschwimmen	Frauen
WK 02	50m Schmetterlingsschwimmen	Männer
WK 03	200m Freistilschwimmen	Frauen
WK 04	200m Freistilschwimmen	Männer
WK 05	200m Brustschwimmen	Frauen
WK 06	200m Brustschwimmen	Männer
WK 07	200m Rückenschwimmen	Frauen
WK 08	200m Rückenschwimmen	Männer
WK 07	200m Lagenschwimmen	Frauen
WK 08	200m Lagenschwimmen	Männer
WK 11	400m Freistilschwimmen	Frauen
WK 10	400m Freistilschwimmen	Männer
WK 09	800m Freistilschwimmen	Frauen
WK 12	800m Freistilschwimmen	Männer

Einteilung und Bewertung

Die Wettbewerbe erfolgen in Leistungsgruppen. Der Leistungsunterschied in jedem Lauf beträgt nicht mehr als 10%. Die Zusammenstellung der Leistungsgruppen erfolgt anhand der gemeldeten Vorleistungen, die Finalläufe werden nach den Klassifizierungsergebnissen zusammengestellt.

Über die 800m Strecken werden nur Finalläufe durchgeführt. Wir fordern alle Athleten und Trainer dazu auf, bei der Meldung der Bestleistung das wahre Ergebnis anzugeben.

Die Wettbewerbe werden nach den aktuellen internationalen Special Olympics Regeln durchgeführt und bewertet. Das aktuelle Regelwerk finden sie unter www.specialolympics.de.

Siegerehrung

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

III Ansprechpartner

Geschäftsstelle Special Olympics Deutschland

Nicole Vincenz

Invalidenstraße 124

10115 Berlin

Tel.: 030 24625231

Mail: nicole.vincenz@specialolympics.de

Peter Wilke

Koordinator Schwimmen SOD

Tel.: 030 6319977

Mail: peter.wilke@specialolympics.de



Formblatt A

Registrierung

DELEGATION

Bundesschwimmfest im Langstreckenschwimmen 2013

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer Delegationsleiter)

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Athleten männlich: _____

Anzahl Athleten weiblich: _____

Anzahl Trainer: _____

Anzahl Teilnehmer gesamt: _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung



Formblatt B

Registrierung

ATHLET/UNIFIED PARTNER/COACH

Bundesschwimmfest im Langstreckenschwimmen 2013

Athlet Unified Partner Coach

(Name, Vorname) _____ (Geburtsdatum) _____

(Einrichtung) _____ (Bundesland) _____

(Straße) _____ (PLZ, Ort) _____

(Delegationsleiter) _____ (Telefonnummer) _____ (Mobilnummer) _____

(spezielle Ernährung (Vegetarier, Nahrungsmittel-Allergie etc.)

Geschlecht: weiblich männlich

<u>WK-Nr.</u>	<u>Wettbewerb</u>	<u>Meldezeit</u>
_____	50m Schmetterlingsschwimmen	_____
_____	200m Freistilschwimmen	_____
_____	200m Brustschwimmen	_____
_____	200m Rückenschwimmen	_____
_____	200m Lagenschwimmen	_____
_____	400m Freistilschwimmen	_____
_____	800m Freistilschwimmen	_____



Formblatt C

MEDIZINISCHES FORMBLATT/ EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Bundesschwimmfest im Langstreckenschwimmen 2013

(Name der Institution/Einrichtung)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer, die zum Bundesschwimmfest 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 zum Bundesschwimmfest gemeldet wurden, besteht. Außerdem bestätigen wir die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung der geschossenen Fotos an Special Olympics Deutschland e. V.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung