



**Special
Olympics**
Schleswig-Holstein



Golf Inklusionstag

01.09.2021 im Golfclub Curau

Liebe Athletinnen und Athleten ,
Liebe Trainerinnen und Trainer,

zusammen mit dem **Golfclub Curau** und dem **Golfverband Schleswig-Holstein** möchten wir alle schleswig-holsteinischen Golfer und alle, die es in Zukunft werden wollen am 01.09.2021 im Golfclub Curau bei Lübeck zu einem Golf Inklusionstag einladen!

Gerne würden wir es sehen, wenn auch Golfer aus anderen Special Olympics Landesverbänden daran teilnehmen.

An diesem Tag wird es für jeden eine Möglichkeit geben, sich im Golfsport zu versuchen.

Für Neulinge wird ein Schnuppertraining angeboten, in dem die Grundlagen des Golfsports vermittelt werden.

Fortgeschrittene Athletinnen und Athleten haben die Möglichkeit, beim **Level 1 Einzelgeschicklichkeitswettbewerb** ihr Können unter Beweis zu stellen, bevor es im **Level 1+ auf die 9-Loch-Runde** gehen wird.

Level 1+ wird im Wechselschlag Teamwettbewerb auf dem Platz des Golfclubs Curau gespielt werden.

Die inklusiven Teams werden aus einem Athleten und einem Unified Partner bestehen.

Hinweis Corona: Der Veranstalter behält sich das Recht vor die Veranstaltung jederzeit im Vorfeld, auch kurzfristig, abzusagen. Die Hygienebestimmungen vor Ort werden mit dem Ausrichter (Golf Club Curau) abgestimmt und im Vorfeld (nach Anmeldeschluss) bekanntgegeben.



**Special
Olympics**
Schleswig-Holstein



Inhalte:	Schnupperkurs Level 1 – Einzelgeschicklichkeitswettbewerb Level 1+ – Wechselschlag Teamwettbewerb 9 Loch
Zielgruppe:	Athleten, Trainer, Betreuer, Kooperationspartner von inklusiven Projekten
Kooperationspartner:	Golfclub Curau Golfverband Schleswig-Holstein
Teilnehmer:	Keine Altersbegrenzung! Es wird nicht möglich sein, sich nur für Level 1+ anzumelden. Wer Level 1+ spielen möchte, muss vorher am Level 1 Einzelgeschicklichkeitswettbewerb teilgenommen haben. Es wird ein Betreuungsschlüssel von 1:3 empfohlen.
Anschrift:	Golfclub Curau Malkendorfer Weg 18 23617 Curau Tel. : 04505 594082 Mail : info@golfclub-curau.de
Zeitlicher Ablauf:	Ab 09:00 Uhr Driving Range offen 09.30 Uhr Begrüßung 10:00 Uhr Level 1 – Einzelgeschicklichkeitswettbewerb 10:30 Uhr Schnupperkurs 12:30 Uhr Level 2 – Wechselschlag Tandemwettbewerb Ca. 16:00 Uhr Siegerehrung
Ausrüstung:	Turnierspieler müssen ihre Schläger mitbringen. Teilnehmer am Schnupperkurs erhalten Leihmaterial. Range Bälle für den Schnupperkurs und für Level 1 werden vom Verein gestellt.
Verpflegung:	Diesbezüglich noch in der Planung. Nähere Informationen werden mitgeteilt sobald sie vorliegen.
Kosten:	Die Teilnahme ist kostenfrei!
Unterkunft:	Sofern Unterkünfte zur Übernachtung benötigt werden, müssen diese selbstständig gebucht werden.



**Special
Olympics**
Schleswig-Holstein



Bild- und Filmrechte:	Mit der Anmeldung bestätigen wir, Special Olympics Schleswig-Holstein e.V., die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung von Bild- und Filmmaterial, das während der Veranstaltung gemacht wurde.
Datenschutz:	Mit der Anmeldung willige ich aktiv dazu ein, dass alle Daten der Teilnehmerinnen und Teilnehmer zur Planung und Durchführung des Aktivtages dem Verein Special Olympics Schleswig-Holstein e.V. sowie den verantwortlichen Mitarbeitern zugänglich sind und in eine Adressdatei von Special Olympics Schleswig-Holstein e.V. aufgenommen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorgaben gelöscht.
Versicherung/Haftung:	Der Veranstalter übernimmt keine Haftung.
Sporttauglichkeit:	Besteht ein ärztliche Sporttauglichkeitsbescheinigung die am Veranstaltungstag nicht älter als 12 Monate ist, kann diese zur Veranstaltung vorgelegt werden (Kopie). Andernfalls ist das angefügte Dokument ausgefüllt mitzubringen.
Anmeldung:	Anmeldeschluss: 01.08.2021 Ansprechpartner : Dieter Lutz Tel.Mobil : 0152 04781938 Anmeldebogen per Post oder Mail an: Special Olympics Schleswig-Holstein e.V. Winterbeker Weg 49 24114 Kiel E-Mail: info@sh.specialolympics.de Die Einverständniserklärung und die Sporttauglichkeit sind am Veranstaltungstag mitzubringen.



Fragen zur Sport-Tauglichkeit

(von Athletinnen, Athleten oder gesetzlich Betreuenden auszufüllen)

Name, Vorname des Athleten/der Athletin:

.....

Sportart(en):

.....

Dieser Fragebogen soll Athletinnen und Athleten bzw. deren gesetzlich Betreuenden helfen, Ihre/deren Sporttauglichkeit einzuschätzen. Bitte beantworten Sie dazu die folgenden sieben Fragen. Wenn Sie bzw. der Athlet/die Athletin älter als 60 Jahre sind, sollte auf jeden Fall eine Untersuchung und Beratung bei Ihrem/deren Arzt oder Ärztin erfolgen.

Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig und beantworten Sie diese ehrlich mit ja oder nein:

		Ja	nein
1	Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen?		
2	Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?		
3	Haben Sie Probleme mit der Atmung oder bei körperlicher Belastung?		
4	Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren?		
5	Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten?		
6	Hat Ihnen jemals ein Arzt Medikamente gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben?		
7	Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich / sportlich aktiv sein sollten?		

Achtung! Haben Sie bei einer oder mehreren Fragen mit „JA“ geantwortet?

Dann suchen Sie unbedingt zur Beurteilung der Sporttauglichkeit Ihren Arzt oder Ihre Ärztin auf.

Hiermit bestätige ich die Sporttauglichkeit für mich bzw. o. g. Athletin/Athleten:

.....

(Ggf.) Name, Vorname des gesetzlich Betreuenden bzw. der Ärztin/des Arztes

.....

Rechtsverbindliche Unterschrift

.....

Ort, Datum

Premium Partner

WÜRTH

ABB

s.Oliver

Hinweis! Bitte beachten Sie Änderungen Ihres Gesundheitszustandes bzw. des Gesundheitszustandes der von Ihnen gesetzlich Betreuten. In diesem Fall ist ein Arztbesuch erforderlich.

Einverständniserklärung

Film- und Fotorechte

Für folgende Veranstaltung: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit nachfolgend aufgeführten Rechten:

- Special Olympics Deutschland in Schleswig-Holstein e.V. (SOSH) darf Filmaufnahmen, Fotos und Interviews für Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verwenden und veröffentlichen, die im Rahmen der genannten Veranstaltung produziert werden und auf denen Teilnehmer/-innen erkennbar sind (nachfolgend 'Aufnahmen'). Gleichzeitig erhält SOSH das Recht, diese zu den selben Zwecken an Special Olympics Deutschland e.V. (SOD) weiter zu leiten.
- SOSH erhält zum Zwecke der Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie zur Verwendung auf den SOSH- sowie 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 folgenden Medien:
 - Webseiten der Vereine, Sponsoren und Partner von SOSH und SOD
 - Intranet und Firmenkontakte der Vereine
 - (Print-)Publikationen der Vereine, Sponsoren und Partner von SOSH und SOD
 - Presseberichte der Vereine, Sponsoren und Partner von SOSH und SOD
 - Social-Media-Kanäle der Vereine, Sponsoren und Partner von SOSH und SOD

Jede werbewirksame Verwendung (z.B. als Teil einer Kampagne oder als Titelmotiv von Drucksachen mit einzelnen Teilnehmern der oben genannten Veranstaltung) sind SOSH sowie SOD nur nach Rücksprache mit dem Teilnehmer/der Teilnehmerin gestattet.

Anspruch auf eine Vergütung oder Aufwandsentschädigung besteht nicht.

Diese Erklärung erfolgt rein freiwillig und gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum jederzeit möglichen Zeitpunkt des Widerrufs. Ein Widerruf gilt erst ab dem Zeitpunkt der Abgabe, nicht für die Vergangenheit.

Eine Verweigerung dieser Erklärung hat keinerlei negative Folgen für den Teilnehmer/die Teilnehmerin.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in
(wenn 18 Jahre alt und geschäftsfähig)

Eltern oder gesetzliche/r Betreuer/in
(wenn unter 18 Jahre alt oder nicht geschäftsfähig)