



Anmeldung bis 26.01.2019 an:
anmeldung@specialolympics-bayern.de
Fax: 089-14 34 18 39

Ausschreibung
Formblatt A
Registrierung
Delegation

Inklusives Special Olympics
Landesschwimmfest Ansbach 2019

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer SOD)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(DelegationsleiterIn)

(E-Mail-Adresse DelegationsleiterIn)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer DelegationsleiterIn)

Unsere Delegation bewirbt sich um die Teilnahme am Schwimmfest in Ansbach mit:

Anzahl

Sportler mit Behinderung _____

Sportlerinnen mit Behinderung _____

Sportler ohne Behinderung _____

Sportlerinnen ohne Behinderung _____

Trainer _____

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

Staffelmeldung

Bitte zusammen mit dem allgemeinen Meldebogen zurücksenden.

Meldeschluss: 26. Januar 2018

Name der Delegation: _____



Bitte beachten Sie:

Jeder Teilnehmer kann für zwei Einzelwettbewerbe sowie für einen Staffelwettbewerb gemeldet werden. Zusätzlich dazu kann jeder Teilnehmer zu einem Unified-Wettbewerb gemeldet werden. Teilnehmende die für 200m und 400m Freistil, 100m und 200m Rücken, Brust und Lagen und 50m Schmetterling melden, können in drei Einzelwettbewerben starten.

Bitte ankreuzen, welche Staffel in welcher Zusammensetzung geschwommen werden soll

	Name, Vorname	m / w	Geb. datum	Bei Epi- lepsie bitte „E“ eintragen	Staffel			
					Staffelnummer	4x50m Freistil	4x50m Unified Freistil	4x50m Lagen
1					1			
2					1			
3					1			
4					1			
5					2			
6					2			
7					2			
8					2			
9					3			
10					3			
11					3			
12					3			



Anmeldung bis 26.01.2019 an:
anmeldung@specialolympics-bayern.de
Fax: 089-14 34 18 39

Ausschreibung
Formblatt D
Medizinisches Formblatt und
Einverständniserklärung

Inklusives Special Olympics
Landesschwimmfest Ansbach 2019

(Name der Institution/Einrichtung)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

(DelegationsleiterIn)

(E-Mail-Adresse)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/Betreuer aller Teilnehmer, die für das Inklusive Landesschwimmfest in Ansbach 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 ein schriftlicher Antrag beim Veranstalter eingereicht 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 für das Landesschwimmfest in Ansbach gemeldet wurden, besteht.

Außerdem bestätigen wir die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung der geschossenen Fotos an Special Olympics Deutschland in Bayern e.V.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Einrichtung