

Inklusiver Wettbewerb Rhythmische Gymnastik in Olching – 13. November 2021

Der Kreis Eltern behinderter Kinder Olching (EbK) e.V. und Special Olympics Bayern e.V. veranstalten den zweiten inklusiven Special Olympics Wettbewerb in der Rhythmischen Gymnastik in Deutschland.

Der Wettbewerb soll die Sportart bei Special Olympics, weiterentwickeln und die entstandenen Netzwerke stärken.

Veranstalter:	Special Olympics Bayern e.V.
Ausrichter:	Kreis Eltern behinderter Kinder Olching e.V.
Wettbewerb:	Inklusiver Wettbewerb Einzel und Gruppe
Wettbewerbs- und Kampfrichterleitung:	Manuela Brehmer (EbK Olching) Ingrid Burghardt, Landeskoordinatorin RSG (SOBY)
Ort der Veranstaltung:	Mehrzweckhalle Amperschule, 82140 Olching, Georgenstraße 9
Veranstaltungsdauer:	Samstag, 13.11.2021 – Beginn 11.00 Uhr Einturnen ab 10.00 Uhr Der genaue Zeitplan wird nach Meldeschluss bekannt gegeben
Zielgruppe:	Mannschaften und Einzelsportler/-innen aus Organisationen der Behindertenhilfe, Inklusionsteams, Unified-Teams, interessierte Vereine
Mindestalter:	8 Jahre
Wettbewerb detailliert, Handgeräte:	Level A, Level B, Level C, Level 1, Level 2 weiblich Einzel – Reifen, Band, Keule, Seil Duo unified oder traditional - Übungen mit rhythmischen Bodenelementen ohne Handgerät
Level Übungen:	Gemäß SO Regelwerk RSG, Videos zu den Übungen und Musiken unter https://resources.specialolympics.org/sports-essentials/gymnastics/rhythmic-gymnastics Rhythmic Gymnastics Routines (2016-2023)
Sporttauglichkeit/ Wettkampffähigkeit:	Muss mit Anmeldung bestätigt werden
Teilnahmegebühr:	Teilnahmegebühr € 10,00. Für Getränke und Mittagsverpflegung ist gesorgt

Gefördert durch:



Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales



Anreise:	An der Sporthalle stehen ausreichend Parkplätze zur Verfügung
Musik:	Musiken werden durch den Ausrichter gestellt
Teilnahme:	Jede Gymnastin kann in allen Wettbewerben mit jeweils zwei Handgeräten in dem gleichen Level, sowie im Duo-Wettbewerb starten
Bewertung / Programm:	Gemäß SO Regelwerk RSG
Kleidung:	Sollten noch keine einteiligen Anzüge bzw. Wettbewerbskleidung verfügbar sein, werden auch enganliegende Shirts und Leggings akzeptiert
Besonderheiten:	Die Halle verfügt nicht über einen Gymnastik-Boden, der Bodenbelag ist Linoleum
Versicherung/Haftung:	Für ausreichenden Versicherungsschutz sind die Teilnehmer selbst verantwortlich, Veranstalter und Ausrichter übernehmen keine Haftung
Bild- und Filmrechte:	Mit der Anmeldung bestätigen wir Special Olympics Deutschland in Bayern e.V. und dem EbK Olching 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 Wettbewerbs dem Verein Special Olympics Deutschland in Bayern e.V. sowie den verantwortlichen Mitarbeitern zugänglich sind und in eine Adressdatei von Special Olympics Deutschland in Bayern e.V. aufgenommen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorgaben gelöscht.
Anmeldung:	Anmeldeschluss: 30.10.2021 Anmeldebogen per Fax, Post oder Mail an: Special Olympics Deutschland in Bayern e.V. Manuela Brehmer / Matthias Kolley Georg-Brauchle-Ring 93 80992 München Tel. 089 – 15702 305 anmeldung@specialolympics-bayern.de
Wichtig:	Sollten Sie nach drei Werktagen keine Eingangsbestätigung der Anmeldung von uns erhalten haben, so setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung. Eine Anmeldung ist nur dann gültig, wenn eine Eingangsbestätigung seitens Special Olympics Bayern vorliegt.



SARS-CoV-2 Veranstaltungs-Informationen & Richtlinien für Teilnehmerinnen und Teilnehmer in Präsenz Teilnahmevoraussetzungen

- Einverständnis zur Erfassung von personenbezogenen, privaten Daten, um eine Kontaktnachverfolgung durchführen zu können (Ausfüllen eines Datenblattes bei Ankunft).
- Keinerlei Anzeichen krankheitstypische Symptome von COVID-19 (Husten, Fieber, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksverlust)
- sollten am Veranstaltungstag vor Ankunft am Veranstaltungsort bzw. auf dem Hotel-Zimmer Symptome auftreten, ist Manuela Brehmer (0172-9435272) umgehend zu informieren und eine Teilnahme ist ausgeschlossen.
- Nachweis Geimpft / Genesen / Getestet (GGG):
 - Impfnachweis, der die für den jeweiligen Impfstoff notwendige Anzahl an Impfungen belegt und aus dem hervorgeht, dass die letzte Impfung mind. 14 Tage zurückliegt
 - oder Impfnachweise mit entsprechender Information zur einmaligen Impfung für Genesene, die mindestens 14 Tage zurückliegt
 - oder positives PCR Testergebnis, dass mindestens 28 Tage zurückliegt und nicht älter als 6 Monate ist
 - oder negativer PCR-Tests, der nicht älter als 48 Stunden ist
 - oder negativer Antigen-Schnelltest, der nicht älter als 24 Stunden ist

Sollten Teilnehmende keinen der o.g. Nachweise erbringen (können), besteht im Rahmen der o.g. Veranstaltung im Ausnahmefall die Möglichkeit der Durchführung eines Schnelltests vor Ort. Es wird zudem empfohlen, bereits vor der Anreise ergänzend einen Selbst-Test durchzuführen (ersetzt nicht die Testung vor Ort).

„Corona Check-In“

Für die Veranstaltung wird ein spezieller „Corona Anmeldebereich“ eingerichtet. Hier werden im Rahmen des Check-In die personenbezogenen Daten erfasst, der Nachweis zu GGG geprüft und schriftlich bestätigt.

Verhalten am Veranstaltungsort

Bei Ankunft am Veranstaltungsort ist das geltende Hygienekonzept des Veranstaltungsortes umzusetzen. Die Teilnehmenden werden durch das Personal bzw. Aushänge o.Ä. zu allen vor Ort geltenden Regeln informiert.

Zu beachten: Vorgaben und Regelungen des Veranstaltungsortes können sich kurzfristig ändern und an aktuelle Entwicklungen angepasst werden.



RSG am 13.11.2021
Anmeldung für
Athlet/Betreuer

Rückmeldung bis: 30.10.2021
per Mail: anmeldung@specialolympics-bayern.de

(Verein/Einrichtung/Familie = Rechnungsempfänger)

(Adresse, PLZ, Ort= Rechnungsadresse)

_____ (Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort) _____ (Mobilnummer)

(E-Mail Adresse)

(ggf. abweichender Ansprechpartner Anmeldung in der Organisation) _____ (Mobilnummer)

Name Vorname	Athlet	Betreuer /in	m / w	Alter	Angabe Level A,B,C,1,2	Angabe Handgerät Reifen, Band, Keule, Seil	Einzel	Duo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift