



Deutschlandweites Turnier
von Special Olympics Niedersachsen
im
Badminton- Einzel
und
Unified Doppel

am 15.10.2019



1. Allgemeine Informationen

- **Veranstalter:** Special Olympics Niedersachsen
- **Ausrichter:** Lebenshilfe Wolfsburg gGmbH
Suhler Str. 10
38444 Wolfsburg
- **Kooperationspartner** VfB- Fallersleben,
Hoffmannstr. 7
38442 Wolfsburg- Fallersleben
- **Turnierleitung:** Ronald Böhme (Sportbereich Lebenshilfe Wolfsburg)
Regina Wendt (VfB Fallersleben)
- **Ort:** Sportzentrum am Windmühlenberg
Sporthalle alt
Schützenstrasse (für das Navi)
38442 Wolfsburg- Fallersleben
- **Teilnehmerzahlen:** max. 40 AthletInnen
- **Zielgruppe:** AthletInnen mit geistiger und mehrfacher Behinderung, die ein regelmäßiges Training (mind. 1x/ Woche) absolvieren
- **Quote:** max. 6 AthletInnen pro Mannschaft
(der Veranstalter behält sich vor, mehr Teilnehmer zu stellen)
- **Gewinnsätze:** 2 Sätze bis 15
- **Bälle:** Es wird mit Naturfederbällen der Firma „Dynamic“ gespielt.
- **Versicherung:** Das Vorliegen eines sportärztlichen Attests muss durch die entsendende Institution bestätigt werden (s. med. Formblatt). Für jeden Teilnehmer ist eine Unfall –und Krankenversicherung abzuschließen.
Der Veranstalter übernimmt keine Haftung.
- **Zeitplan:** 8.30 Uhr Treffen in der Sporthalle
9.00 Uhr Trainermeeting
9.15 Uhr Eröffnung des Turniers
9.30 Uhr Divisionierung
Ab Mittag Finalrunden
Ca. 16.30 Siegerehrung



2. Registrierung / Anmeldung

- **Voranmeldung:** Ohne Voranmeldung keine Hauptmeldung möglich, Anmeldungen werden nach dem zeitlichen Eingang berücksichtigt.

- **Meldetermine:** Formblatt A Registrierung der Delegation bis zum 13.09.2019
Formblatt B Registrierung der Teilnehmer bis zum 13.09.2019
Formblatt C Medizinisches Formblatt bis zum 13.09.2019
Ummeldungen bis zum 04.10.2019

Bei der Einteilung der Levelwerte bitte am Infoblatt „Level“ orientieren. Sollten Kriterien von 2 unterschiedlichen Levels erfüllt werden, bitte Dezimalzahlen eintragen (z.B. 3,5)

- **Teilnehmerbeitrag:** Mitglieder von Special Olympics 7€ / Person (Sportler, Trainer, Begleiter)
Nichtmitglieder 10€ / Person
Der Beitrag ist am Veranstaltungstag vor Turnierbeginn zu zahlen.
Darin enthalten sind Medaillen, Mittagessen und Wasser.

- **Sonstiges:** Sportkleidung und Schläger sind von jedem Athleten selbst mitzubringen.
Jede Einrichtung sorgt für ausreichende Betreuung der Teilnehmer. Ein Betreuungsverhältnis von 1:4 ist Pflicht. Für die An- und Abreise sind die Einrichtungen selbst verantwortlich.
Für Unfälle und verlorene Gegenstände wird vom Veranstalter keine Haftung übernommen.

3. Anreise

Die Anreise ist mit eigenem Fahrzeug oder öffentlichen Verkehrsmitteln möglich.
Navieingabe: Schützenstr. , 38442 Wolfsburg, an der Sporthalle sind genügend Parkmöglichkeiten vorhanden.

- **Übernachtungen:** Tourist Info Wolfsburg
Willy-Brandt-Platz 3, 38440 Wolfsburg
Tel.: 05361/89993-0



4. Sportprogramm

- **Wettbewerb:** Damen-Einzel und Herren-Einzel
Unified Doppel
Keine Altersgruppeneinteilung
Die gezeigte Spielstärke wird Kriterium der
Finalgruppeneinteilung sein

- **Klassifizierung:** Schweizer System, Spiele 3 - 5 min nach Zeit

- **Finalgruppen:** 3 – 5 gleichstarke SpielerInnen „Jeder gegen Jeden“

Es gelten die aktuellen internationalen Special Olympics
Wettbewerbsregeln. Aktuelles Regelwerk unter
www.specialolympics.de und die aktuellen Badmintonregeln
unter www.badminton.de

- **Siegerehrung:** Entsprechend des Special Olympics Konzeptes werden
die ersten drei einer Leistungsgruppe mit Medaillen, die
nachfolgenden mit Platzierungsschleifen geehrt.
Für jede Gruppenehrung wird die Special Olympics-
Hymne zu Beginn der jeweiligen Siegerehrung gespielt.

5. Ansprechpartner: Ronald Böhme
Suhler Str. 10, 38444 Wolfsburg
Tel.: 05361/870156 Mobil: 017684734699
E-mail: sportbereich@lh wob.de

Rücksendung bis 13.09.2019

Formblatt A
Registrierung
DELEGATION

Deutschlandweites
Special Olympics Turnier im Badminton Einzel & Unified Doppel

Name der Institution/ Einrichtung Mitgliedsnummer

Straße PLZ, Ort, Bundesland

Delegationsleiter e-Mail-Adresse Delegationsleiter

Telefonnummer mit Vorwahl und Fax Mobilnummer Delegationsleiter

Mitglied bei Special Olympics ja nein

Unsere Delegation meldet folgende Teilnehmerzahl:

Anzahl Athleten männlich: _____

Anzahl Athletinnen weiblich: _____

Anzahl Unified Partner(m/w): _____

Anzahl Coaches: _____

Anzahl Teilnehmer gesamt: _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/ Stempel der Einrichtung

Rücksendung bis 13.09.2019

Formblatt B
Registrierung
AthletIn (Einzel)/ Coach

Deutschlandweites
Special Olympics Turnier im Badminton Einzel & Unified Doppel

AthletIn/ Einzel Unified Partner Coach

Name, Vorname Geburtsdatum

Geschlecht: weiblich männlich

Einrichtung Bundesland

Delegationsleiter Telefonnummer Mobilnummer

Wettbewerb

Levelwert

Disziplin

<input type="checkbox"/> Herren- Einzel	_____
<input type="checkbox"/> Damen- Einzel	_____
<input type="checkbox"/> Unified Doppel	_____



Formblatt C

Rücksendung bis 13.09.2019

**Medizinisches
Formblatt/ Einverständniserklärung**

(Name des Sportlers bzw. der 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 zum Special Olympics Wintersporttag am Sonnenberg gemeldet wurden, vorliegt.

Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer TeilnehmerInnen eine ärztliche Sparteignungserklärung vorliegt.

Ein Impfpass (insbesondere Schutz gegen Tetanus/Hepatitis) sowie die (Notfall-) Medikation sollte mitgeführt werden.

Mit Ihrer Anmeldung zu dieser Veranstaltung und Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Verarbeitung Ihrer hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Speicherung in Teilnehmerlisten und der Weitergabe an den Veranstalter ein (nach Art. 6, Abs. 1, lit a) DSGVO).

Zu näheren Informationen zum Datenschutz verweisen wir auf die beigefügte Datenschutzerklärung ((und/oder) auf unsere öffentlich zugängliche Datenschutzordnung auf unserer Website). Sie sind jederzeit berechtigt, um umfangreiche Auskunftserteilung zu den gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax übermitteln. Die Folge des Widerrufs ist der Ausschluss von der Teilnahme an der Veranstaltung.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift des Sportlers bzw. der Einrichtung



Rückmeldung bis
13.09.2019

Formblatt D

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG UND RECHTEEINRÄUMUNG FÜR FILM- UND FOTOAUFNAHMEN

B a d m i n t o n t u r n i e r d e r L e b e n s h i l f e
W o l f s b u r g
1 5 . O k t o b e r 2 0 1 9

Hiermit erklären wir unser Einverständnis mit nachfolgend aufgeführten Rechten:
Die Lebenshilfe Wolfsburg (LH WOB) darf Filmaufnahmen, Fotos und Interviews für Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verwenden und veröffentlichen, die im Rahmen von Wettbewerben produziert werden und auf denen Teilnehmer/-innen erkennbar sind (nachfolgend „Aufnahmen“).

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 audiovisuellen Medien (insbesondere im Internet). Ein Anspruch auf Namensnennung besteht nicht.

Die LH WOB erhält zum Zwecke der Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie zur Verwendung auf der LH WOB-Homepage 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 der LH WOB 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 die LH WOB und/oder gegen Dritte im Zusammenhang mit dieser Einwilligung und Rechteübertragung bestehen nicht.

Wir bestätigen hiermit, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/gesetzlichen Vertreter aller Teilnehmer/-innen, die zum LH WOB Badminton-Wettbewerb gemeldet wurden, vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift