



Formblatt A

Registrierung Delegation

SONRW 3x3-Turnier am 28.11.2020 in Köln

 (Name der Institution/Einrichtung/Verein) (Mitgliedsnummer)

 (Straße) (PLZ, Ort, Bundesland)

 (Delegationsleiter) (E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

 (Telefonnummer mit Vorwahl und Fax) (Mobilnummer Delegationsleiter)

Unsere Delegation bewirbt sich mit folgendem/n Team/s:

Anzahl Teams: _____ davon Traditional: _____ und Unified®: _____

Daten der Teilnehmer*innen

Team	Person* (A, UP, T)	Name	Vorname	m/w/d	Geburtsdatum	Besondere Ernährung?
1						
1						
1						
1						
1						
1						
2						
2						
2						
2						
2						
2						

* A = Athlet*in / UP = Unified®-Partner*in / T = Trainer*in

 Ort, Datum

 rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung



Formblatt C

MEDIZINISCHES FORMBLATT/EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

SONRW 3x3-Turnier am 28.11.2020 in Köln

(Name der Institution/Einrichtung/Verein)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

(Headcoach)

(E-Mail-Adresse)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer, die zu den **SONRW 3x3-Turnier 2020 in Köln** gemeldet wurden, vorliegt. Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer eine ärztliche Sporteignungserklärung 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 zu den **SONRW 3x3-Turnier 2020 in Köln** gemeldet wurden, besteht.

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

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung