



Formblatt A

Registrierung Delegation/Mannschaft

Aktionstag Schneeschuh vor Ort 2020

(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

An diesem Tag möchten wir den Aktionstag bei uns durchführen (bitte ankreuzen)

Dienstag, 15.9.2020

Mittwoch, 16.9.2020

Montag, 28.9.2020

Dienstag, 29.9.2020

Bemerkung: _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung



Formblatt C

SPORT-TAUGLICHKEIT/EINVERSTÄNDNIS

Special Olympics Aktionstag Schneeschuhlaufen vor Ort 2020

(Name der teilnehmenden Institution/Einrichtung/Person)

Sport-Tauglichkeit

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/Betreuer aller Teilnehmer*innen, die zum **Special Olympics Aktionstag Schneeschuhlaufen vor Ort 2020** gemeldet wurden, vorliegt. Des Weiteren bestätigen wir, dass die Sport-Tauglichkeit aller Athlet*innen, die an o.g. Veranstaltung teilnehmen, nach bestem Gewissen überprüft wurde.

Der folgende Fragebogen soll Athlet*innen bzw. deren gesetzlich Betreuenden helfen, ihre Sporttauglichkeit einzuschätzen. Bitte beantworten Sie dazu die folgenden sieben Fragen. Wenn der/die Athlet*in älter als 60 Jahre sind, sollte auf jeden Fall eine Untersuchung und Beratung bei ihrem/seinem 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 & 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 das Bewusstsein verloren?		
5	Haben Sie Knochen- und/oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten?		
6	Hat Ihnen jemals ein Arzt Medikamente gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herz- und/oder Atemproblems verschrieben?		
7	Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich/sportlich aktiv sein sollten?		

Achtung! Haben Sie eine oder mehrere Fragen mit „Ja“ beantwortet? Dann suchen Sie unbedingt zur Beurteilung der Sport-Tauglichkeit Ihren Arzt oder Ihre Ärztin auf!

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

Einverständnis

Wir bestätigen hiermit, dass ein Versicherungsschutz aller Teilnehmer, die zur o.g. Veranstaltung gemeldet wurden, besteht.

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

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung