

Anmeldung an:  
Special Olympics Nordrhein-Westfalen e.V.  
Leuthardstraße 9, 44135 Dortmund  
info@specialolympics-nrw.de  
Fax: 0231-95088090



**Formblatt A**

**Registrierung Delegation**

## **Special Olympics Geschicklichkeits-Training 2020**

---

(Name der Institution/Einrichtung/Person)

(Mitgliedsnummer)

---

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

---

(Headcoach)

(E-Mail-Adresse Headcoach)

---

(Telefonnummer mit Vorwahl)

(Mobilnummer Headcoach)

**Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:**

Anzahl Athleten: \_\_\_\_\_

Anzahl Coaches / Begleiter: \_\_\_\_\_

**Meldung der Athleten:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Level

---

Ort, Datum

---

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung

Anmeldung an:  
Special Olympics Nordrhein-Westfalen e.V.  
Leuthardstraße 9, 44135 Dortmund  
info@specialolympics-nrw.de  
Fax: 0231-95088090



**Formblatt C**

**MEDIZINISCHES FORMBLATT/EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

**Special Olympics Geschicklichkeits-Training 2020**

---

(Name der Institution/Einrichtung/Person)

---

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

---

(Telefonnummer mit Vorwahl)

(Mobilnummer)

---

(Headcoach)

(E-Mail-Adresse)

**Bestätigung**

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer, die zum **Special Olympics Reiter-Training 2020** 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 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 zum **Special Olympics Reiter-Training 2020** gemeldet wurden, besteht.

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

---

Ort, Datum

---

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung/Person