



**Formblatt A**

**Registrierung Delegation/Mannschaft**

**SONRW Wintersport-Tage 2021**

\_\_\_\_\_  
(Name der Institution/Einrichtung/Person)

\_\_\_\_\_  
(Mitgliedsnummer)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ & Ort)

\_\_\_\_\_  
(Delegationsleiter\*in)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse Delegationsleiter\*in)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

\_\_\_\_\_  
(Mobilnummer Delegationsleiter\*in)

Mitglied bei Special Olympics

ja

nein

**Unsere Delegation bewirbt sich mit folgenden Teilnehmerzahlen:**

Veranstaltung	ja	nein	Anzahl Athlet*innen	Anzahl Trainer*innen
Aktionstag Schneeschuhlaufen in Bigge am 09.02				
Aktionstag Eissport in Essen am 22.02.				
Ski Alpin & Snowboard Training a.d. Hunau am 23.02.*				
Aktionstag Tanzen in Bonn am 24.02.				

\* falls das Training an der Hunau witterungsbedingt nicht stattfinden kann, wird das Training in die Skihalle Neuss verlegt.  
Eine Entscheidung wird Anfang Februar 2021 verkündet.

**Bemerkung:**

\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

**Formblatt B**

-----  
**Registrierung Athlet\*innen**

**SONRW Wintersport-Tage 2021**

Registrierung der Athlet*innen				Aktionstag Schneeschuh	Aktionstag Eisssport		Ski Alpin & Snowboard Training		Aktionstag Tanzen
Name	Vorname	m/w /d	Geburtsdatum	Eigene Schneeschuhe? (ja/nein)	Anfänger /in	Sichere/r Läufer/in	Ski Alpin (Level)*	Snowboard (Level)*	Erfahrung im Tanzen? (ja/nein – falls ja, welcher Stil?)

\* Mögliche Level bei Ski Alpin/Snowboard: (N)ovice = Anfänger\*in, (I)ntermediate = Sichere\*r Fahrer\*in & (A)dvanced = Fortgeschrittene\*r

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung



**Formblatt C**

**MEDIZINISCHES FORMBLATT/EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

**SONRW Wintersport-Tage 2021**

---

(Name der Institution/Einrichtung/Person)

---

(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 Wintersport-Tagen 2021** 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 zu den **SONRW Wintersport-Tagen 2021** 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