

**Special  
Olympics  
Sachsen**



## **Ausschreibung**

### **5. Tischtennisturnier des Döbelner SV Vorwärts**

---

**25. März 2017**

#### **I Allgemeine Informationen**

**Veranstalter:** Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V. (SODiS)  
Könneritzstraße 25  
01067 Dresden

**Ausrichter:** Döbelner Sportverein Vorwärts e.V.  
Burgstraße 8  
04720 Döbeln

**Ansprechpartner:** Bianca Klotzsche (SODiS),  
Jörg Dathe (Döbelner SV Vorwärts)

**Ort der Veranstaltung:** Sporthalle Burgstraße  
Burgstraße 8  
04720 Döbeln

Die Sporthalle darf von allen Beteiligten nur in Sportschuhen mit heller Sohle betreten werden.

**Teilnehmerzahlen:** 80 Athleten

**Delegationsgröße:** Ein Betreuer/Sportler-Verhältnis von mindestens 1:3 wird dringend empfohlen, ein Betreuungsverhältnis von wenigstens 1:4 ist Pflicht!

**Teilnahmeberechtigt:** Athleten mit geistiger und mehrfacher Behinderung ab dem 8. Lebensjahr





Bianca Klotzsche  
info@specialolympics-sachsen.de  
Fax: 0351 / 493 13 05  
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könnertstraße 25, 01067 Dresden

## **Registrierung / Anmeldung**

Die folgenden Formblätter sind fristgerecht bis zum 03.03.2017 beim Veranstalter einzureichen (siehe III Ansprechpartner):

Meldung/Registrierung Delegation  
Meldung/Registrierung Sportler  
Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung  
Anmeldedaten  
Einwilligungserklärung und Rechteeinräumung.

Meldungen nach dieser Frist können nur in Abhängigkeit von der aktuellen Teilnehmerzahl berücksichtigt werden.

Jede Delegation muss einen Delegationsleiter bestimmen. Der Delegationsleiter ist für die Vorbereitung der Delegation zuständig und trägt während der Veranstaltung die Hauptverantwortung für das gesamte Team.

Ummeldungen können bis zum 10.03.2017 vorgenommen werden.

## **Versorgungspauschale**

Die Versorgungspauschale beträgt 9,- Euro pro Person (Mitglieder von SOD) bzw. 14,- Euro pro Person (Nichtmitglieder von SOD). Der Betrag ist nach Rechnungsstellung auf das angegebene Konto zu überweisen. Bei Absage nach der Ummeldefrist ist eine Erstattung nicht möglich.

## **Versicherung**

Das Vorliegen eines sportärztlichen Attests muss durch die entsendende Institution bestätigt werden (siehe medizinisches Formblatt). Für jeden Teilnehmer ist eine Unfall- und Krankenversicherung abzuschließen. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung!

## **Zeitplan**

Anmeldung:	9.00 Uhr – 9.30 Uhr
Kampfrichter- und Coachmeeting:	9.30 Uhr
Eröffnung:	9.50 Uhr
Beginn der Klassifizierungsspiele:	10.00 Uhr
Zwischen- und Endrunden:	14:00 Uhr – 17.00 Uhr
Siegerehrung:	ab 17.00 Uhr

- Änderungen bleiben vorbehalten! -



Bianca Klotzsche  
info@specialolympics-sachsen.de  
Fax: 0351 / 493 13 05  
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könnertstraße 25, 01067 Dresden

## II Sportprogramm

Die angebotene Wettbewerbsdisziplin ist Einzel Damen und Herren.

Athleten werden aufgefordert, keine weißen T-Shirts sowie keine Basecaps oder Mützen zu tragen!

Für Tischtennis gelten die aktuellen internationalen Special Olympics Wettbewerbsregeln. Ein aktuelles Regelheft finden Sie unter [www.specialolympics.de](http://www.specialolympics.de).

Die Wettbewerbe werden getrennt nach Frauen und Männern ausgetragen.

Entsprechend den Wettbewerbsrichtlinien erfolgt eine Unterteilung der Altersklassen in Altersklasse 8-21 Jahre und Altersklasse 22 Jahre und älter.

Die Klassifizierungsspiele werden nach Schweizer System ausgetragen (Spiele auf Zeit; 4 Minuten; mind. 5 Runden bei max. 60 Teilnehmern, sonst mehr Runden oder Aufteilung). Die Athleten werden nach der Klassifizierungsrunde in homogene Leistungsgruppen eingeteilt.

In der Zwischenrunde werden die Gruppen bei 4 oder mehr Teilnehmern für die Zwischenrunde in 2 Untergruppen geteilt und spielen dabei im Modus jeder gegen jeden, auf 2 Gewinnsätze, gegeneinander.

Sind nur 3 Teilnehmer in einer Leistungsgruppe entfällt die Zwischenrunde. Die Teilnehmer spielen im Modus jeder gegen jeden, auf 2 Gewinnsätze.

Siegerehrungen: Entsprechend des Special Olympics Konzeptes werden die ersten drei einer Leistungsgruppe mit Medaillen, die nachfolgenden mit Platzierungsschleifen geehrt.

## III Ansprechpartner

Bei Fragen steht Ihnen die Geschäftsstelle von SO Sachsen gern zur Verfügung:

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V.  
Bianca Klotzsche  
Könnertstraße 25  
01067 Dresden



Bianca Klotzsche  
info@specialolympics-sachsen.de  
Fax: 0351 / 493 13 05

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

**Meldung/Registrierung Delegation**

<b>Name der Delegation</b>	
<b>Mitgliedsnummer</b>	
<b>Straße, PLZ, Ort</b>	
<b>Delegationsleiter/ Ansprechpartner</b>	
<b>Festnetz/Mobil</b>	
<b>E-Mail Adresse</b>	
<b>Bemerkungen</b>	

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

Anzahl Sportler und Sportlerinnen: \_\_\_\_\_

Anzahl Trainer/Betreuer \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel



Bianca Klotzsche  
info@specialolympics-sachsen.de  
Fax: 0351 / 493 13 05

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könnertstraße 25, 01067 Dresden

**Meldung/Registrierung Sportler**

Nr.	Name	Vorname	Geb.- datum	Geschlecht	Ernährungs- besonder- heit?
1				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
2				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
3				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
4				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
5				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
6				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
7				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
8				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
9				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
10				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>



Bianca Klotzsche  
info@specialolympics-sachsen.de  
Fax: 0351 / 493 13 05

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

**Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung**

---

(Name der Institution/Einrichtung)

---

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

---

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

---

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse)

**Bestätigung**

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer/innen, die zum Tischtennisturnier des Döbelner SV Vorwärts e. V. gemeldet wurden, vorliegt.

Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer/innen eine ärztliche Sparteignungserklärung vorliegt.

Wir bestätigen, dass bei allen gemeldeten Athleten/innen eine geistige Behinderung diagnostiziert ist. Sollte bei Athleten/innen eine atlanto-axiale Instabilität (gehäuft bei Menschen mit Down Syndrom) oder der Verdacht darauf vorliegen, ist ein Facharzt zur Bestätigung der Sparteignung in der entsprechenden Sportart zu konsultieren.

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

Wir bestätigen hiermit, dass ein Versicherungsschutz aller Teilnehmer, die zum Tischtennisturnier des Döbelner SV Vorwärts e. V. gemeldet wurden, besteht.

---

Ort, Datum

---

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung



Bianca Klotzsche  
info@specialolympics-sachsen.de  
Fax: 0351 / 493 13 05

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könnertstraße 25, 01067 Dresden

### Anmeldedaten

Mit der Teilnahme an Special Olympics Veranstaltungen erklärt der Teilnehmer seine Einwilligung in die hier beschriebene Datenverarbeitung.

Von jedem Teilnehmer werden unter anderem folgende Daten erhoben und gespeichert:

- Vor- und Nachname
- Firma, Verein, Institution, Behörde oder Organisation
- Geschlecht und Geburtsdatum
- Kontaktdaten wie Telefonnummer, E-Mailadresse und Mobilnummer

Special Olympics erhebt, verarbeitet und nutzt diese Daten zur Durchführung der Veranstaltung und zur Information der Teilnehmer über die Veranstaltung. Teilnehmerlisten werden im Internet und ggf. über die Presse veröffentlicht.

Zu den Anmeldedaten werden auch die Ergebnisse gespeichert, die der Athlet in seiner Sportart erreicht hat. Ergebnislisten werden von Special Olympics im Internet und ggf. in der Presse veröffentlicht.

---

Ort, Datum

---

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

### Einwilligungserklärung und Rechteeinräumung

**für Film- und Fotoaufnahmen von Special Olympics Deutschland e.V. (nachfolgend „SOD“ genannt) im Rahmen von Nationalen Spielen und dazugehörigen Wettbewerben**

Hiermit erklären wir unser Einverständnis mit nachfolgend aufgeführten Rechten:

- SOD darf Filmaufnahmen, Fotos und Interviews für Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verwenden und veröffentlichen, die im Rahmen von Nationalen Spielen und dazugehörigen Wettbewerben (z.B. Anerkennungswettbewerbe) produziert werden und auf denen Teilnehmer/-innen erkennbar sind (nachfolgend „Aufnahmen“).
- Eine veränderte Aufnahme darf SOD nur nach Rücksprache und Freigabe mit der Einrichtung und/oder dem Teilnehmer/der Teilnehmerin bzw. seinem/r gesetzlichen Vertreter/-in wie vorgeannt veröffentlichen.



Bianca Klotzsche  
info@specialolympics-sachsen.de  
Fax: 0351 / 493 13 05

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könnertitzstraße 25, 01067 Dresden

- 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 audio-visuellen Medien (insbesondere im Internet). Ein Anspruch auf Namensnennung besteht nicht.
- SOD erhält zum Zwecke der Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie zur Verwendung auf den SOD-Homepages 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 SOD 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 SOD 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 zu Nationalen Spielen oder anderen SOD-Wettbewerben gemeldet wurden, vorliegt.

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

\_\_\_\_\_  
(Straße) (PLZ, Ort, Bundesland)

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

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

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

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