

***Special
Olympics
Sachsen***



**Ausschreibung
ANERKENNUNGSWETTBEWERB
Special Olympics Sachsen Handball 2025
im Rahmen des Special Liga Sachsen**

Sonntag, den 11. Mai 2025

I Allgemeine Informationen

- Veranstalter:** Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V. (SOSN)
Freiberger Straße 31
01069 Dresden
- Ausrichter:** HSG Sachsenring
09337 Hohenstein-Ernstthal
- Ansprechpartner:** Viktor Vincze (SOSN),
Ronny Weber (AG Handball SOD)
- Ort:** HOT Sportzentrum
Logenstraße 2B
09337 Hohenstein-Ernstthal
- Veranstaltung:** Anerkennungswettbewerb für die Nationalen Spiele von Special Olympics Deutschland 2026 im Saarland – Turnier entsprechend des Handball- Regelwerks und des Sportkonzeptes von Special Olympics Deutschland.



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiburger Straße 31, 01069 Dresden

Zielgruppe: Handballer*innen mit geistiger und mehrfacher Beeinträchtigung, die ein regelmäßiges Training absolviert haben und mindestens 14 Jahre alt sind!

Obergrenze: 5 Mannschaften

Teilnahmeberechtigt: Athleten mit geistiger und mehrfacher Behinderung ab dem 14. Lebensjahr

Delegationsgröße: Eine Mannschaft besteht aus mindestens 10 und maximal 14 Sportler*innen.

Das Verhältnis Betreuer- zu Athlet*innen sollte 1:4 betragen.

Teilnehmerbeiträge: keine, für die Unkosten freuen wir uns über eine kleine Spende

Verpflegung: Es wird vor Ort die Möglichkeit geben, kleinere Speisen und Getränke zu erwerben.

Registrierung / Anmeldung

Die folgenden Formblätter sind fristgerecht bis zum 30.04.2025 beim Veranstalter einzureichen (siehe III Ansprechpartner):

- Meldung/Registrierung
- Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung
- Einwilligungserklärung und Rechteeinräumung.
- Meldungen nach dieser Frist können nur in Abhängigkeit von der aktuellen Teilnehmerzahl berücksichtigt werden.



Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01069 Dresden

- Sport-Tauglichkeit:** Die Sporttauglichkeit der Teilnehmer*innen bestätigen die entsendenden Delegationen mit ihrer Anmeldung.
- Versicherung:** Für alle Teilnehmenden ist eine Unfall- und Krankenversicherung abzuschließen. Bitte achten Sie auf Ihre Wertgegenstände! Der Veranstalter übernimmt keine Haftung.
- Anmeldung:** Die Anmeldephase läuft bis einschließlich 30.04 2025. Die Anmeldung erfolgt über Ausrichter (Ronny Weber HSG Sachsenring)
- SOSN behält sich vor, die Teilnehmendenzahl nach Reihenfolge des Eingangs der Meldungen zu beschränken.
- Fotos:** Im Rahmen des Handball-Turniers werden, zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit von Special Olympics Sachsen, Fotos und Videos der Veranstaltungen auf der Internetpräsenz sowie in den Sozialen Netzwerken von SOSN gemacht und veröffentlicht.
- Datenschutz:** Mit der Anmeldung willige ich aktiv dazu ein, dass alle Daten der Teilnehmer*innen zur Planung und Durchführung des SOSN Handball-Turnier 2025 dem Verein Special Olympics Deutschland in Sachsen e.V., den Kooperationspartnern sowie den verantwortlichen Mitarbeitenden zugänglich sind und in eine Adressdatei von Special Olympics Deutschland in Sachsen e.V. aufgenommen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorgaben gelöscht.
- Ablaufplan:**
- Ab 09:00 Uhr Anreise der Delegationen & Akkreditierung
 - 09:15 Uhr Headcoachmeeting
 - 09:30 Uhr Eröffnung
 - 10:00 Uhr - 15.00 Uhr Final-Turnier
 - 15:30 Uhr Siegerehrungen

Änderungen vorbehalten! Den konkreten Zeitplan sowie alle weiteren relevanten Informationen erhalten die angemeldeten Teams ca. eine Woche vor dem Wettbewerb per Mail zugeschickt und über nu Liga Sachsen/Handball..



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01069 Dresden

Wettkampfprogramm

Disziplinen: Traditional Mixed (Anerkennungswettbewerb entsprechend des SOD Regelwerks)

Spiel-Modus: Jeder gegen Jeden

Der Spielzeit pro Partie wird 2 x 10 Minuten betragen.

Anerkennungswettbewerb / Alle teilnehmenden Teams Traditional Mixed-Turnier haben die Möglichkeit, sich bei entsprechender Platzierung für die Nationalen Spiele von Special Olympics Deutschland 2026 im Saarland zu qualifizieren. Grundvoraussetzung für eine mögliche Qualifikation ist ein aktiver SOD-Startpass (Stichtag 10.05.2025) für jede/n teilnehmende/n Sportler/in (Athlet/in).

Alle Teilnehmenden ohne aktiven Startpass können am Turnier teilnehmen, haben aber keine Chance auf eine Qualifikation für die Nationalen Spiele. Alle Infos zum Startpass erhaltet ihr unter folgendem Link:

<https://specialolympics.de/informieren/sportkonzept/startpass>

Regelwerk: Das aktuelle SOD Handball-Regelwerk sowie weitere Informationen zum Handball bei Special Olympics findet ihr unter:

<https://specialolympics.de/informieren/sportarten/handball>

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

Disqualifizierte Teilnehmende erhalten eine Teilnehmerschleife.

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.



Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01069 Dresden

III Ansprechpartner

Bei Fragen stehen Ihnen die Geschäftsstelle von SO Sachsen und der Ausrichter gern zur Verfügung:

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V.

Viktor Vincze
Freiberger Straße 31
01069 Dresden

Tel.: +49 (0)351/ 2061 8194
E-Mail: info@sachsen.specialolympics.de

Ausrichter HSG Sachsenring

Ronny Weber

Am Lungwitzbach 11
08371 Glauchau

Tel.: 0176/24873973

E-Mail: weber.hohenstein@gmail.com oder ronny.weber@diakonie-vestsachsen.de



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01069 Dresden

Meldung/Registrierung Delegation

Name der Delegation	
Mitgliedsnummer	
Straße Hausnummer PLZ Ort	
Delegationsleiter/ Ansprechpartner	
Festnetz/Mobil	
E-Mail Adresse	
Bemerkungen	

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Sportlerinnen und Sportler: _____

Anzahl Betreuende _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01069 Dresden

Meldung/Registrierung Sportler

Nr.	Name	Vorname	Geb.-datum	Geschlecht
1				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
2				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
3				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
4				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
5				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
6				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
7				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
8				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
9				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
10				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
11				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
12				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
13				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
14				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
15				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>



Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01069 Dresden

Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung

(Name der Institution/Einrichtung/Verein)

(Straße Hausnummer)

(PLZ Ort)

(Telefonnummer mit Vorwahl)

(Mobilnummer)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer/innen, die zum Wettbewerb 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 Schwimmfest des SC Riesa e. V. gemeldet wurden, besteht.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung/ Verein



Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01069 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
- 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 ggf. im Internet und 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/ Verein

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 vorgenannt veröffentlichen.
- Wir sind mit der Erkennbarkeit der Teilnehmer/-innen auf den Aufnahmen ebenso ausdrücklich einverstanden wie mit der Ausstrahlung und Erkennbarkeit der Stimmen



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01069 Dresden

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)

(Straße Hausnummer)

(PLZ Ort)

(Telefonnummer mit Vorwahl)

(Mobilnummer)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse)

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung/ Verein