

**Special  
Olympics  
Sachsen**



---

## Ausschreibung 15. Sachsenbowl Leipzig

---

21. Oktober 2023

### I Allgemeine Informationen

- Veranstalter:** Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V. (SODiS)  
Freiberger Straße 31  
01067 Dresden
- Ausrichter:** Bowlplay Leipzig
- Ansprechpartner:** Viktor Vincze
- Ort der Veranstaltung:** Bowl-Play GmbH  
Handelsstraße 4  
04356 Leipzig
- Teilnehmerzahlen:** 100 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

Die Veranstaltung wird gefördert mit Mitteln der Landesdirektion Sachsen.





Viktor Vincze  
info@sachsen.specialolympics.de  
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiburger Straße 31, 01067 Dresden

## Registrierung/ Anmeldung

Die folgenden Formblätter sind fristgerecht bis zum 16.10.2023 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.

Um- und Abmeldungen können bis zum 19.10.2023 vorgenommen werden, danach erfolgt die Rechnungsstellung.

## Teilnehmerpauschale

Die **Versorgungspauschale beträgt 12,00 Euro pro Person (Mitglieder von SOD) bzw. 18,00 Euro pro Person (Nichtmitglieder von SOD)**. Der Betrag ist nach Rechnungsstellung auf das angegebene Konto zu überweisen. Bei Absage nach der Um- und Abmeldefrist 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

Einlass / Anmeldung:	09.00 Uhr - 09.20 Uhr
Coachmeeting:	09.20 Uhr
Eröffnung:	09.30 Uhr
Klassifizierung:	10.00 Uhr – 12.00 Uhr
Mittagessen:	11.30 Uhr – 12.30 Uhr
Finalrunden:	13.00 Uhr – 15.00 Uhr
Siegerehrung:	15.15 Uhr



Viktor Vincze  
info@sachsen.specialolympics.de  
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

- Änderungen bleiben vorbehalten! -

## II Sportprogramm

Angeboten wird die Disziplin Einzel.

Hinweise: Athleten, die eine Rampe benutzen, müssen ihre eigene Bowlingrampe mitbringen.

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

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.

Viktor Vincze

Freiberger Straße 31

01067 Dresden

Handy: 0152 2148 3625

Tel.: 0351 / 2061 8194

E-Mail: [info@sachsen.specialolympics.de](mailto:info@sachsen.specialolympics.de)

Uwe Sycksch

Landeskoordinator Bowling

Handy Nr. 0173 3708386

E-Mail: [uwe.sycksch@specialolympics.de](mailto:uwe.sycksch@specialolympics.de)

*Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtages beschlossenen Haushaltes.*





Viktor Vincze  
info@sachsen.specialolympics.de  
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Meldung/Registrierung Delegation

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

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

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

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

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

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



Viktor Vincze  
info@sachsen.specialolympics.de  
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Meldung/Registrierung Sportler

Nr.	Name	Vorname	Geb.- datum	Geschlecht	Ernährungs- besonder- heit?	Gehbehin- derung?
1				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/> n <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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	j <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>

Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung



Viktor Vincze  
info@sachsen.specialolympics.de  
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

---

(Name)

---

(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 Sachsenbowl gemeldet wurden, vorliegt.

Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer/innen eine ärztliche Sporteignungserklärung 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 Sporteignung 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 Sachsenbowl gemeldet wurden, besteht.

---

Ort, Datum

---

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

Anmeldedaten



Viktor Vincze  
info@sachsen.specialolympics.de  
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiburger Straße 31, 01067 Dresden

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

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 vorgenannt veröffentlichen.
- 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



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

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) (Mitgliedsnummer)

\_\_\_\_\_  
(Straße Hausnummer) (PLZ Ort)

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

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

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

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