

DRS Fachbereich Rollstuhlhandball

Dr. Meike Lüder-Zinke
Karl-Thiele-Weg 17
30169 Hannover
Telefon: 0511/ 30035670
E-Mail: handball@rollstuhlsport.de
www.rollstuhlsport.de/handball
www.rollstuhlhandball.de



Ausschreibung

1. deutsch-holländische Rollstuhlhandball-Meisterschaft

- Veranstalter: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. / Fachbereich Rollstuhlhandball
- Ausrichter: Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover '94 e.V., Rollstuhlhandball Deutschland
- Zeitraumen: Anreise 10.09.2021, 19:00 Uhr
Turnier 11.09.2021, 08:00 Uhr bis 18:00 Uhr, Aftershow-Party ab 20:30 Uhr
Abreise 12.09.2021
- Ort: Sporthallen IGS Mühlenberg I und IGS Mühlenberg II, Ossietzkyring 48 a, 30457 Hannover
- Unterkunft: Jugendherberge bzw. Hotels im Stadtgebiet Hannover vom 10.09.2021 bis 12.09.2021
(die Einteilung erfolgt durch den Ausrichter)
- Kosten: 50,00 € pro Person (inklusive Startgebühr, Verpflegung, Unterkunft)
- Meldeschluss: 15.04.2021
- Meldebedingungen: Eine Meldung kann nur in einer Mannschaft erfolgen. Für eine Mannschaft dürfen maximal 10 Personen gemeldet werden. Wir sind bemüht, Einzelmeldungen zu vermitteln.
- Anmeldung bei: Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover '94 e.V. per E-Mail an handball@rsghannover.de
- Bankverbindung: **RSG Hannover** bei der Hannoverschen Volksbank eG
IBAN DE81 2519 0001 0319 0129 02– **BIC** VOHADE2HXXX
- Haftung: Der Veranstalter und Ausrichter haften für Schäden nur in den Grenzen und im Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüber hinaus gehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde / des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt. Zur privaten Vorsorge wird der Abschluss einer privaten Haftpflicht- bzw. Unfallversicherung empfohlen.
- Datenschutz: Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung der Daten durch Veranstalter (DRS Fachbereich Rollstuhlhandball) und Ausrichter (RSG Hannover) erfolgen zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung. Mit der Anmeldung (siehe folgendes Anmeldeformular) zu dieser Veranstaltung erklären die Teilnehmer/innen ihr Einverständnis, dass die gemachten Anmeldedaten unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen für Zwecke der betreffenden Veranstaltung dem Veranstalter und Ausrichter zur Verfügung gestellt werden. Weitergabe der Daten durch den DRS an die Unterkunft: Der Ausrichter gibt die Daten der Teilnehmer an die Unterkunft im Zusammenhang mit dieser DRS Maßnahme weiter.



- Bildrechte:** Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in den Medien und Präsentationen (Print-, Digital- und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle wie Facebook, Twitter, Instagram) des Veranstalters und Ausrichters ein. Zusätzlicher Hinweis: Im Rahmen dieser öffentlichen Veranstaltung weisen wir daraufhin, dass auch externe Personen (Bsp. Presse) Aufnahmen machen können. Auf die Erstellung und Verwendung dieser Aufnahmen hat weder der Veranstalter noch der Ausrichter einen Einfluss.
- Hygienekonzept:** Die Veranstaltung wird unter der Einhaltung eines Hygienekonzepts durchgeführt. Dieses Konzept wird vor Turnierbeginn allen Teilnehmenden vor Ort ausgehändigt. Das Hygienekonzept ist zwingend einzuhalten. Hinweis: Aufgrund der tagesaktuellen Veränderungen im Hinblick auf die Corona-Pandemie kann die Veranstaltung auch kurzfristig abgesagt werden.

Anmeldung

Hiermit melde ich die Mannschaft (max. 10 Personen) an:

Name der Mannschaft..... Trikotfarbe

Anzahl der Personen: weiblich (mind. 2 Personen) männlich

Straße Wohnort

Telefon Mobil

E-Mail

Ansprechpartner der Mannschaft:

Name Vorname

Straße Wohnort

Geb. am Verein

Telefon Mobil

E-Mail

Welche Zimmer werden benötigt (bitte ankreuzen):

Barrierefrei ja nein Personenanzahl

Nicht barrierefrei ja nein Personenanzahl

Die Teilnahmegebühr von _____ € (50,00 € x Anzahl der Personen) werde ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung bis zum 30.06.2021 auf das Konto der **RSG Hannover** bei der Hannoverschen Volksbank eG – **IBAN** DE81 2519 0001 0319 0129 02– **BIC** VOHADE2HXXX – unter folgendem Stichwort einzahlen:

1. deutsch-holländische Rollstuhlhandball-Meisterschaft + Mannschaftsname

- Das Turnier wird nach dem Regelwerk für Rollstuhlhandball des DRS ausgeführt.
- Der Anhang zur Anmeldung einzelner Teilnehmer ist angefügt.
- Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Stornierung ist dem Ausrichter der finanzielle Verlust zu ersetzen.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte bis zum 15.04.2021 per Post oder Mail senden an:

DRS Fachbereich Rollstuhlhandball
Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover '94 e.V.
Karl-Thiele-Weg 17
30169 Hannover
Telefon: 0511/ 300 356 70
Email: handball@rsghannover.de



Deutscher Rollstuhl-Sportverband e. V.



Anhang

Registrierung Teilnehmer*innen

1. Deutsch - Holländische

Rollstuhlhandball - Meisterschaft vom 10. - 12.09.2021

Mannschaft:

Mannschaftsfoto:



Information: Die Angaben zu: Rollstuhlfahrer/Sitzbreite des Rollstuhls/Maß der Mobilitätseinschränkung/Zimmer werden ausschließlich zum Zwecke der Übernachtungen erhoben und an die Unterkunft weitergegeben.

1. Teilnehmer*in

Name Vorname

Geb. am Geschlecht.....

Funktion Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

2. Teilnehmer*in

Name Vorname

Geb. am Geschlecht.....

Funktion Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

3. Teilnehmer*in

Name Vorname

Geb. am Geschlecht.....

Funktion Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

4. Teilnehmer*in

Name Vorname

Geb. am Geschlecht.....

Funktion Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

5. Teilnehmer*in

Name Vorname

Geb. am Geschlecht.....

Funktion Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

6. Teilnehmer*in

Name Vorname
Geb. am Geschlecht.....
Funktion Trikotnummer.....
Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

7. Teilnehmer*in

Name Vorname
Geb. am Geschlecht.....
Funktion Trikotnummer.....
Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

8. Teilnehmer*in

Name Vorname
Geb. am Geschlecht.....
Funktion Trikotnummer.....
Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

9. Teilnehmer*in

Name Vorname
Geb. am Geschlecht.....
Funktion Trikotnummer.....
Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

10. Teilnehmer*in

Name Vorname
Geb. am Geschlecht.....
Funktion Trikotnummer.....
Rollstuhlfahrer/in ja nein Sitzbreite des Rollstuhls (in cm)

Maß der Mobilitätseinschränkung:

keine kann mit Hilfe gehen komplett

Zimmer

Doppelzimmer mit..... Einzelzimmer (+ 25,00 Euro pro Nacht)

Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover `94 e.V.

Karl-Thiele-Weg 17
30169 Hannover
Telefon: 0511/ 30035670
E-Mail: handball@rsg hannover.de
Email: www.rollstuhlhandball.de