

Ausschreibung

Ottobock Championship

Eingeladen sind alle Meister bzw. Vizemeister der Ober, Regional & Landesligen 2019

- Veranstalter: Deutscher Rollstuhlsportverband, Fachbereich Rollstuhlbasketball
- Ausrichter: Behinderten-Sportverband Niedersachsen
- Leitung: Günther Vogel
- Organisation: Harald Fürup
Mail: fuerup@freenet.de
Bremer Heerstr. 153 B, 26135 Oldenburg
Telefon: 0441-7992444, Mobil: 0170-5855979
- Schiedsrichter/
Einsatzleitung: Tom Christopher Hallfell
- Zeitraumen: 21. – 22.09.2019
- Ort: 30169 Hannover, Akademie des Sports
- Unterkunft: Empfang der Akademie des Sports
Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover
Tel.: 0511 1268-180
- Kosten: 250,00€ pro Mannschaft (inklusive Schiedsrichterkosten, Abendbuffet, 4 DZ)
- Rechnung: **Allen teilnehmenden Mannschaften wird nach Zusage die Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt, welche 30 Tage vor Veranstaltung beglichen werden muss.**
- 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 hinausgehende 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.
- Bildrechte: Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Deutschen Rollstuhl-Sportverbandes e.V., der Ottobock Healthcare Deutschland GmbH und des Behinderten-Sportverband Niedersachsen ausdrücklich ein.
- Sonstiges: Der Ausrichter übernimmt die Übernachtungskosten für vier Doppelzimmer inkl. Vollpension pro teilnehmende Mannschaft vom 21. - 22. September 2019.
Sollten weitere Zimmer für z.B. die Anreise am Vortag benötigt werden, muss die Reservierung über den Behinderten-Sportverband Niedersachsen, Hr. Fürup eigenständig organisiert und bezahlt werden.

Anmeldung

Verein: Mannschaft:.....
Ansprechpartner:..... Telefon:
E-Mail:
Anzahl Personen:..... Anreise am:.....

Die Teilnahmegebühr von 250,00 € werde ich nach Erhalt der Rechnung unter folgendem Stichwort einzahlen:

Ottobock Championship / TEAMNAME

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willige ich in die Veröffentlichung meiner Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Deutschen Rollstuhl-Sportverbandes e.V. und der Ottobock Healthcare Deutschland GmbH ausdrücklich ein.

Die Haftungsbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bitte per Post oder Mail senden an:

Harald Fürup
Bremer Heerstr. 153 B
26135 Oldenburg
Mail: fuerup@freenet.de
Telefon: 0441-7992444
Mobil: 0170 – 58 55 97 9

In Kooperation mit:

