



Behinderten Sportverband  
Niedersachsen

## Ausschreibung Landesmeisterschaften Bosseln Damen 2024 in Langenhagen am 25.11.2023 (Hin- und Rückrunde)

<b>Veranstalter:</b>	Behinderten - Sportverband Niedersachsen e. V.
<b>Ausrichter:</b>	<b>BSG Langenhagen Karin Beck</b> (Spartenleiterin)
<b>Austragungsstätte:</b>	<b>IGS-Süd: Angerstrasse 12, 30851 Langenhagen</b>
<b>Leiter der Veranstaltung:</b>	Martin Beck Tel.: 0511 – 738294 Fax: 0511 – 774995 Mobil: 0179 – 7041310 E-mail: skograf@gmx.de
<b>Schiedsgericht:</b>	Vertreter des Ausrichtervereins, Leiter der Veranstaltung, ein Schiedsrichter
<b>Proteste und Gebühren:</b>	Siehe dazu Sportordnung des BSN in der jeweiligen Fassung <b>Organisations-Beitrag: 35€</b>
<b>Haftung:</b>	Veranstalter und Ausrichter haften nicht für Unfälle und Sachschäden bei Teilnehmern und Zuschauern
<b>Meldeschluss:</b>	<b>06.11.2023</b> - Datum des Poststempels – Nach- und /oder Ummeldungen sind ausgeschlossen.
<b>Meldelisten:</b>	Es dürfen nur die der Ausschreibung beiliegenden Meldelisten (DIN A4) verwendet werden. Die Meldungen erfolgen über die Geschäftsstelle des BSN, Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover oder den Leiter der Veranstaltung.
<b>Unterlagenausgabe:</b>	Anreise bis 11: <sup>00</sup> Uhr
<b>Veranstaltungsbeginn:</b>	<b>Samstag, 25.11.2023 um 12:<sup>00</sup> Uhr</b>
<b>Ende:</b>	<b>Samstag, 25.11.2023 ohne Angabe</b>
<b>Startpässe:</b>	<b>Für die Teilnahme an der Landesmeisterschaft ist ein Startpass und ein gültiger Sport-Gesundheits-Pass Voraussetzung!</b> Sportler und Sportlerinnen, die zusätzlich zu ihrer Behinderung an Erkrankungen leiden, die durch Wettkampfsport verschlimmert werden könnten (Personen mit Implantaten, künstlichen Gelenken, Herzschrittmacher ect., Herz- und Kreislauferkrankte und nach überstandenen Herzinfarkten) können nach Vorlage der Unbedenklichkeitsbescheinigung durch einen Facharzt (Kardiologe für Herz- und Kreislauferkrankte, Orthopäde für Endoprothesen etc.), in dem die uneingeschränkte Leistungssporttauglichkeit oder die spezielle Leistungssporttauglichkeit für bestimmte Sportarten bescheinigt wird, an Meisterschaften teilnehmen. Diese Bescheinigung darf nicht älter als 12 Monate sein.
<b>Bildnisse:</b>	<i>Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen sowie in der sonstigen Öffentlichkeitsarbeit des Deutschen Behindertensportverbandes e. V., des Behinderten-Sportverbandes Niedersachsen e. V., sowie der Teilnehmer entsendenden Vereine ausdrücklich ein.</i>
<b>Datenschutz:</b>	<i>Das Aufnehmen von Fotos hat so zu geschehen, dass der Sportbetrieb nicht gestört, bzw. die Sportler nicht irritiert werden - z. B. durch eine zu große Annäherung des Fotografierenden. Bei der Veröffentlichung von Motiven ist darauf zu achten, dass die Sportler nicht in ungünstigen oder gar ehrverletzenden Perspektiven abgebildet werden.</i> Mit der Anmeldung zur o. g. Veranstaltung erklärt/erklären der/die Unterzeichner/in sein/ihr Einverständnis, dass die im Meldebogen / in der Meldeliste gemachten Anmeldeinformationen unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen für Zwecke der betreffenden Veranstaltung elektronisch gespeichert und den Mitarbeitern der Veranstaltung zur Verfügung gestellt werden.

## BSN - Meldeliste

Landesmeisterschaft Bosseln Damen 2024  
In: **Langenhagen am 25. November 2023**

**An die  
Geschäftsstelle BSN**  
Ferd.-Wilh.-Fricke-Weg 10  
30169 Hannover

Meldeschluss: <b>06. November 2023</b>
Meldestelle d. Vereins (Abs.)
Verein:
E-mail:
Name:
Straße:
PLZ: Ort:
Telefon:
Bundesland: Niedersachsen

per E-mail an: [info@bsn-ev.de](mailto:info@bsn-ev.de) und/oder [skograf@gmx.de](mailto:skograf@gmx.de)

### ***Bosseln – 2024***

Für die Teilnahme an der Landesmeisterschaft im

am 25. November 2023 in Langenhagen

Nachstehend genannte Spieler/-innen werden für die Teilnahme an der oben bezeichneten Meisterschaft gemeldet:

lfd. Nr.	Trikot-Nr.:	Name , Vorname	Punktezahl	Geburts-Jahr	Vermerk des Schiedsgerichts
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt.

Datum:

Stempel und Unterschrift: