



## **2. Inklusives WECKMANNTURNIER** **des VfL 1848 Bad Kreuznach e.V.** (vom JVR genehmigtes und als Ranglistenturnier eingestuftes Privatturnier)

- Ort:** 55545 Bad Kreuznach, Jahnhalle, Hochstr. 25 - 27
- Datum:** **Sonntag, 18. November 2018**
- Wiegen:** 10:00 Uhr bis 10:30 Uhr (männl. U15) – Wettkampfbeginn 11:00 Uhr  
12:00 Uhr bis 12:30 Uhr (weibl. U 15) – Wettkampfbeginn 13:00 Uhr  
Wettkampfbeginn G- Judo ca. 12:30 Uhr
- Teilnehmer:** Jahrgänge **2004 – 2006** mit gültigem Judo-Pass - ab 8. Kyu  
**Im Ermessen der Vereinstrainer und Wettkämpfer auch Jahrgang 2007**
- Gewichtsklassen:** gem. Wettkampfordnung des JVR  
männlich: -34, -37, -40, -43, -46, -50, -55, -60, -66, +66  
weiblich: -33, -36, -40, -44, -48, -52, -57, -63, +63
- Preise:** Jede/r Judoka erhält einen Weckmann.  
Medaillen für die Plätze 1, 2 und 3.  
Wanderpokal für den erfolgreichsten Verein
- Wettkampfmodus:** richtet sich nach der Teilnehmerzahl – (bis zu 4 Matten, 5 x 5)  
Es können auch Gewichtsklassen zusammengelegt werden!  
Bei nur Zwei Starter in einer Gewichtsklasse wird die Regel best off three angewendet.
- Startgeld:** 8,00 € pro Judoka
- Meldungen:** **bis 13. November 2018**  
**Namentliche Meldung mit Angabe des Geburtsjahres / des Vereins !!!!**  
**an:**  
**Andreas Ziegelmeier Hüffelsheimerstr. 3**  
**55585 Norheim**  
oder a.ziegelmeier68@gmx.de
- Kampfrichter:** lt. Einsatzplan
- Erste Hilfe:** **ärztliche Leitung Dr. Marcus Dahlem**  
**Sanitäter MHD**
- Haftung:** Teilnehmer sorgen für Unfall- und Haftpflichtversicherung selbst!  
Die Veranstalter/Ausrichter übernehmen keine Haftung.
- Parkplätze:** Hochstraße neben Jahnhalle;  
oder P Casinogarten Einfahrt hinter Gebäude Stromberger Str.1;
- Quartier:** über Gesundheit und Tourismus Bad Kreuznach GmbH, Fon (06 71) 8 36 00-0  
Jugendherberge in Bad Kreuznach, Fon (06 71) 6 28 55; Fax 7 53 51



**VfL 1848 Bad Kreuznach e.V.**  
**Budo - Abteilung**



Judo  
Ju-Jutsu  
Aikido  
Iaido  
Karate  
Te Kwon Do

## **2. Inklusives WECKMANNTURNIER** **des VfL 1848 Bad Kreuznach e.V.** **Ausschreibung für G-Judoka**

**Ort:** 55545 Bad Kreuznach, Jahnhalle, Hochstr. 25 - 27

**Datum:** **Sonntag, 18. November 2018**

**Anreise bis 10.30 Einteilung in Gewichtsnahe und Altersgerechte 4er Pools**

### **Teilnehmer**

Startberechtigt sind Judoka (weibl. u. männl.) mit geistiger Beeinträchtigung, ab dem 8. Lebensjahr, Mindestgraduierung 8. Kyu. Alle Altersklassen müssen ein ärztliches Attest (nicht älter als 12 Monate) haben. Alters-, Gewichts- und Wettkampfklassen können zusammengelegt werden, nach Absprache mit dem Trainer.

- Judoka mit einer geistigen Beeinträchtigung werden nach der Klassifizierungsskala des DBS und auf Grundlage des Judo-Skill-Tests des DBS in der jeweils gültigen Fassung in drei Wettkampfklassen eingeteilt.

**Preise:** Jede/r Judoka erhält einen Weckmann.  
Medaillen und Urkunden für die Plätze 1, 2 und 3.

### **Allgemeine Regeln: nach der gültigen Wettkampfordnung des DJB u. DBS**

- Kampfzeit 3 Minuten effektiv
- Verbot von Hebel- und Würgetechniken
- Verbot der Griff über die Schulternarbe- Umklammerung des Genicks („Schwitzkasten“)

**Die Teilnehmer werden in folgende Wettkampfklassen eingeteilt:**

### **Wettkampfklasse I**

G-Judoka, die auch mit nicht behinderten Judoka trainieren und Judo-Techniken gut umsetzen können  
Das Verständnis der Sportart Judo und das Ziel des Wettbewerbes ist diesen Athleten einsichtig.

### **Wettkampfklasse II**

*G-Judoka, die Judo-Techniken eingeschränkt umsetzen können und in Behindertengruppen trainieren  
Das Verständnis der Sportart Judo und das Ziel des Wettbewerbes ist diesen Athleten im Grundsatz bekannt.*

### **Wettkampfklasse III**

*G-Judoka, die Judo mehr als Spielform ausüben  
Das Verständnis der Sportart Judo und das Ziel des Wettbewerbes ist diesen Athleten in der Regel nur eingeschränkt verständlich.*

([http://www.nwjjv.de/fileadmin/nwjjv/dokumente/ordnungen/wettkampfordnung\\_gjudo.pdf](http://www.nwjjv.de/fileadmin/nwjjv/dokumente/ordnungen/wettkampfordnung_gjudo.pdf))

**Meldungen:** bis 13. November 2018  
**Namentliche Meldung mit Angabe des Geburtsjahres / des Vereins !!!!**  
an:  
Jürgen Teutsch  
Hackenheimer Str.41  
55545 Bad Kreuznach/Bosenheim  
teutschj@online.de

**Kampfrichter:** lt. Einsatzplan

**Erste Hilfe:** ärztliche Leitung Dr. Marcus Dahlem  
Sanitäter MHD

**Haftung:** Teilnehmer sorgen für Unfall- und Haftpflichtversicherung selbst!  
Die Veranstalter/Ausrichter übernehmen keine Haftung.

**Parkplätze:** Hochstraße neben Jahnhalle;  
oder P Casinogarten Einfahrt hinter Gebäude Stromberger Str.1;

**Quartier:** über Gesundheit und Tourismus Bad Kreuznach GmbH, Fon (06 71) 8 36 00-0  
Jugendherberge in Bad Kreuznach, Fon (06 71) 6 28 55; Fax 7 53 51  
Deula Rheinland Pfalz GmbH 0671/844200 deula-rheinland-pfalz@deula.de

**VfL 1848 Bad Kreuznach e.V.**

Andreas Ziegelmeyer



**HEALTHY ATHLETES**  
**Special Olympics Rheinland-Pfalz / LH**  
**Worms**

18.11.2018, VfL Bad Kreuznach

---

(Name, Vorname des Sportlers)

(Geburtsdatum)

---

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

---

(Institution/Einrichtung)

**Healthy Athletes Einverständniserklärung**

Mit dem Gesundheitsprogramm Healthy Athletes bietet Special Olympics angemeldeten Teilnehmenden (SO Athleten, Menschen mit geistiger Behinderung) kostenfreie Beratungen und Untersuchungen auf lokaler, nationaler und internationaler Ebene.

Diese Angebote\* umfassen individuelle orientierende Untersuchungen, Prüfungen der Seh- und Hörfähigkeit, Gesundheits-Checks, Gesundheitsaufklärung und vorbeugende Maßnahmen (wie z.B. Mundschutz für Kontaktsportarten). Die Teilnehmer werden über ihren Gesundheitszustand informiert und bekommen schriftliche Informationen, in welche Weiterbehandlung, falls erforderlich, sie sich begeben sollten. Darüber hinaus werden die Gesundheitsdaten unter Berücksichtigung des Datenschutzes in eine Healthy Athletes Datenbank aufgenommen und anonymisiert wissenschaftlich ausgewertet. Mit den Ergebnissen werden gesundheitspolitische Forderungen zur Verbesserung der Gesundheitsfürsorge für Menschen mit geistiger Behinderung unterstützt. Die Daten werden nur von oder unter Aufsicht von Special Olympics verwendet und nicht an Dritte zu anderen Zwecken weitergegeben.

**Einverständniserklärung:**

Ich verstehe, dass ich mich durch meine Unterschrift (siehe unten) mit der Teilnahme am Gesundheitsprogramm von Special Olympics Healthy Athletes Programm einverstanden erkläre. Während der Veranstaltung bietet das Programm Gesundheits-Checks und Aufklärung in folgenden Bereichen: **Health Promotion**

Ich verstehe, dass die Teilnahme am Healthy Athletes Programm für mich freiwillig ist und dass ich das Programm jederzeit abbrechen kann. Das Angebot dieser Gesundheits-Checks zielt nicht darauf, regelmäßige Gesundheitsfürsorge zu ersetzen. Ich verstehe, dass jeder seine eigene, unabhängige Gesundheitsfürsorge verfolgen sollte und dass Special Olympics durch die Bereitstellung der Gesundheitsdienste im Healthy Athletes Programm nicht verantwortlich ist für die Gesundheit der Teilnehmenden.

Ich verstehe und erlaube, dass Informationen die während des Healthy Athletes-Programms über mich gesammelt werden, anonym ausgewertet werden und so der Verbesserung der Gesundheitsfürsorge für Sportler von Special Olympics und allgemein für Menschen mit geistiger Behinderung dienen. Die Einwilligung ist freiwillig.

Ich kann meine Einwilligung jeder Zeit beim Veranstalter Special Olympics Rheinland-Pfalz widerrufen.

**Aus rechtlichen Gründen ist dieses Formular unterschrieben in der anmeldenden Einrichtung für eventuelle Rückfragen aufzubewahren.**

---

Teilnehmer (wenn 18 Jahre alt und geschäftsfähig)

Ort, Datum

---

Eltern o. (alle) gesetzliche(n)r Betreuer (wenn Teilnehmer unter 18 Jahre alt oder nicht geschäftsfähig) Ort, Datum

**Hiermit bestätige ich, dass der Teilnehmer den Inhalt der Einverständniserklärung verstanden hat:**

---

Gesetzlicher Betreuer

Einrichtung/Schule/Werkstatt

Ort, Datum

## Infos in Leichter Sprache

Das Gesundheits-Programm von Special Olympics heißt weltweit auf Englisch: Healthy Athletes. Das heißt: gesunde Athleten.



Special Olympics möchte, dass alle Menschen mit geistiger Behinderung auf ihre Gesundheit achten. Jeder der möchte, kann sich kostenlos untersuchen lassen: bei Sport-Veranstaltungen, in Wohn-Einrichtungen oder Werkstätten.

Bei den Untersuchungen schreiben wir Daten über die Gesundheit der Teilnehmer auf. Die Daten werden ohne Name aufgeschrieben. Die Daten nutzen wir, um die Gesundheits-Versorgung zu verbessern.

Wichtig:

Gehen Sie regelmäßig zur Gesundheits-Vorsorge. Das Gesundheits-Programm ersetzt keinen Arzt-Besuch. Das Gesundheits-Programm ist immer nur ein zusätzliches Angebot.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- Ich möchte am Gesundheits-Programm teilnehmen.
- Ich weiß, dass ich mir die Angebote aussuchen kann.
- Ich weiß, dass ich die Teilnahme beenden kann.
- Ich weiß, dass meine Daten ohne meinen Namen aufgeschrieben werden.
- Ich kann meine Zustimmung jeder Zeit zurück nehmen.

Das Formular ist bei ihrer Wohn-Einrichtung oder Werkstatt.

### Unterschrift:

#### Sie sind unter 18 Jahre:

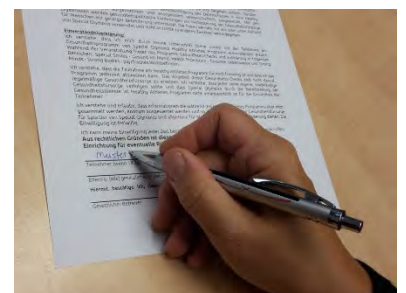
Dann unterschreiben beide Eltern auf der Vorder-Seite.

#### Sie haben einen Betreuer im Bereich Gesundheits-Sorge:

Dann unterschreibt ihr Betreuer auf der Vorder-Seite.

#### Sie sind älter als 18 Jahre und haben keinen Betreuer:

Dann unterschreiben Sie auf der Vorder-Seite über dem Wort Teilnehmer.





Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. • Rheinau 10 • 56075 Koblenz

## Einwilligung in die Nutzung von Fotos



Name: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bilder von mir auf der Internetseite veröffentlicht und für die Öffentlichkeitsarbeit von Special Olympics Deutschland und Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V. verwendet werden dürfen. Hierbei handelt es sich ausschließlich um Bilder, die während der Veranstaltung des Inklusiven Weckmannturnier am 18.11.2018 entstanden sind.

Sie besuchen heute eine Sportveranstaltung.

Die Veranstaltung geht um Judo und Gesundheit.

Wir machen gemeinsam Fotos.

Die Fotos kommen vielleicht in das Internet.

Die Fotos kommen vielleicht in eine Zeitung.

Die Fotos werden von Special Olympics genutzt.

Ich habe nichts dagegen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzlicher Betreuer: \_\_\_\_\_