

Vereinsmeisterschaften 2024



Liebe Mitglieder,

wie jedes Jahr finden auch in diesem Jahr unsere Vereinsmeisterschaften im Rettungsschwimmen statt. Dazu sind alle Mitglieder & besonders die jüngeren AKs der DLRG OG Garrel ganz herzlich eingeladen.

Wann:	16.11.2024		
Wo:	Hallenbad Garrel		
Erster Start:	AK 8 und AK 10	10:00 Uhr	Einlass: 9:30 Uhr
	AK 12 bis AK 80+	13:00 Uhr	Einlass: 12:30 Uhr
Siegerehrung:	AK 8 und AK 10	ca. 12:00 Uhr	
	AK 12 bis AK 80+	ca. 18:00 Uhr	

Die Vereinsmeisterschaften 2024 dienen gleichzeitig zur Qualifikation für die Bezirksmeisterschaften 2025 (ab AK 12). Aus diesem Grund schwimmen alle Teilnehmer schon in den Altersklassen für 2025, sie werden also „ein Jahr älter gemacht“.

Anmeldungen für die Vereinsmeisterschaften können zu den Trainingszeiten im Schwimmmeisterraum abgegeben werden.

Anmeldeschluss ist der 02.11.2024 (13.30 Uhr)!

Spätere Anmeldungen werden aus organisatorischen Gründen nicht mehr entgegengenommen.

Für eine vollständige Anmeldung muss

1. der/ die Teilnehmer/in Vereinsmitglied der OG Garrel e.V. sein &
2. der Anmeldebogen zusammen mit
3. der Selbsterklärung zum Gesundheitszustand abgegeben werden.

Auf der Rückseite dieses Zettels befindet sich eine Anmeldebestätigung, die bei Bedarf auf den Meisterschaften vorgezeigt werden muss.

Zur Selbsterklärung zum Gesundheitszustand:

Diese Erklärung dient allein der Teilnahme an Rettungssportwettkämpfen. Einfach den Namen des/der Teilnehmers/in, Adresse, jeweiliger Gesundheitszustand und die Unterschrift einfügen, fertig.

Jeder Teilnehmer erhält bei der Siegerehrung eine Urkunde und Medaille.

Wichtig: Um einen reibungslosen Ablauf zu garantieren, brauchen wir Hilfe!
Es ist daher wichtig, dass wir genügend Zeitnehmer haben.

Wir freuen uns auf eure Anmeldungen ☺

Einteilung der Altersklassen:

AK 8	bis 8 Jahre	bis 2017
AK 10	bis 10 Jahre	2015 - 2016
AK 12	bis 12 Jahre	2013 - 2014
AK 13/ 14	13/ 14 Jahre	2011 - 2012
AK 15/ 16	15/ 16 Jahre	2009 - 2010
AK 17/ 18	17/ 18 Jahre	2007 - 2008
AK Offen	ab 19 Jahre	ab 2006
AK 25	25 – 29 Jahre	1996 - 2000
AK 30	30 – 34 Jahre	1991 - 1995
AK 35	35 – 39 Jahre	1986 - 1990

Weitergehend bis AK 80 entsprechend jeweils in 5 Jahres – Schritten

Die Disziplinen:

AK 8/ AK 10	AK 12
25 m Hindernisstafel	50 m Hindernisschwimmen
25 m Wasserballtreiben	50 m Kombiniertes Schwimmen
25 m Freistil	50 m Flossenschwimmen
25 m Rückenschwimmen (AK 10)	
AK 13 /14, 50 und 55	
100 m Hindernisschwimmen	
50 m Retten einer Puppe	
50 m Retten einer Puppe mit Flossen	
AK 15/16, 17/ 18 und Offene AK (Auswahl von 4 Disziplinen)	
200 m Hindernisschwimmen (Obstacle Swim)	
50 m Retten einer Puppe (Manikin Carry)	
100 m Retten einer Puppe mit Flossen (Manikin Carry with Fins)	
100 m Kombinierte Rettungsübung (Rescue Medley)	
100 m Retten einer Puppe mit Flossen und Gurtretter (Manikin Tow with Fins)	
200 m Super Live Saver	
AK 25 – AK 45:	
100 m Hindernisschwimmen	
50 m Retten einer Puppe	
100 m Retten einer Puppe mit Flossen	
100 m Retten einer Puppe mit Flossen und Gurtretter	

Hiermit hat sich _____

geb. Datum: _____

verbindlich für die Vereinsmeisterschaften am 16.11.2024 angemeldet!

Unterschrift Trainer: _____

Diese Bestätigung muss auf Verlangen bei den Vereinsmeisterschaften vorgelegt werden können, ansonsten kann die Teilnahme verweigert werden!

Anmeldebogen zu den Vereinsmeisterschaften 2024



Für jeden Teilnehmer muss eine Anmeldung ausgefüllt werden!

(Bitte leserlich schreiben!)

Hiermit meldet sich _____

männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Tel. Nr.(für Notfälle): _____

verbindlich für die Vereinsmeisterschaften an!

Die Teilnahmebedingungen habe ich auf der Homepage der DLRG OG Garrel (<https://garrel.dlrg.de/recht/teilnahmebedingungen/>) abgerufen und stimme ihnen zu. Die dort genannten Hinweise zur Datenverarbeitung und zur Anfertigung und Veröffentlichung von Bild- und Tonmaterial habe ich zur Kenntnis genommen.

(Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Um einen reibungslosen Ablauf gewährleisten zu können, brauchen wir eure Unterstützung. Das heißt, es muss die Zeit gestoppt und aufgeschrieben werden (Stoppuhren werden gestellt).

Für die Zeit des Wettkampfs ist es zum Vorteil, wenn man sich luftige/sportliche Bekleidung und (wenn vorhanden) Badelatschen anzieht.

Ich erkläre mich als Elternteil bereit als Zeitnehmer zu helfen.

AK 8 / 10

Ja Nein

AK 12 bis AK 80+

Ja Nein

Für die AK 15/16, 17/ 18 und Offene AK

(4 von 6 Disziplinen wählen)

Disziplinen:

- 200 m Hindernisschwimmen (Obstacle Swim)
- 50 m Retten einer Puppe (Manikin Carry)
- 100 m Retten einer Puppe mit Flossen (Manikin Carry with Fins)
- 100 m Kombinierte Rettungsübung (Rescue Medley)
- 100 m Retten einer Puppe mit Flossen und Gurtretter (Manikin Tow with Fins)
- 200 m Super Live Saver

Für die AK 25-45

(3 von 4 Disziplinen wählen)

Disziplinen:

- 100 m Hindernisschwimmen
- 50 m Retten einer Puppe
- 100 m Retten einer Puppe mit Flossen
- 100 m Retten einer Puppe mit Flossen und Gurtretter

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

für nachfolgende Ausbildungen/Tätigkeiten in der DLRG*:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Deutsches Rettungsschwimmabzeichen (DRSA) Gold | <input type="checkbox"/> Ausbildung zum Signalmann |
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung Wasserrettungsdienst | <input type="checkbox"/> Teilnahme am (zentralen) Wasserrettungsdienst |
| <input type="checkbox"/> Deutsches Schnorcheltauchabzeichen (DSTA) | <input checked="" type="checkbox"/> Teilnahme an rettungssportlichen Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> | |

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

Ich bin bereit, im o.g. Tätigkeitsbereich der DLRG mitzuarbeiten. Mir ist bekannt, dass diese Tätigkeit mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen. Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass ich

- ohne gesundheitliche Einschränkungen im o.g. Tätigkeitsbereich mitarbeiten kann.*
- ich nur mit folgenden ärztlichen Einschränkungen mitarbeiten kann (ggf. lege ich ein ärztl. Attest bei, in welchem Umfang ich mitarbeiten kann): *

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

Ich bin mir bewusst, dass ich im eigenen Interesse bei zukünftigen Erkrankungen gehalten bin, mich mit dem jeweils behandelnden Arzt zu besprechen, inwieweit die o. g. Tätigkeit zeitweise oder dauerhaft eingeschränkt werden sollte. Ich verpflichte mich, jede so bekannt gewordene Minderung der Einsatzfähigkeit dem jeweiligen Verantwortlichen (Ausbilder, Einsatzführer, Trainer ...) unverzüglich unter Angabe des Umfangs der Beeinträchtigung mitzuteilen. Dieser übernimmt mit der Entgegennahme der Information die Verpflichtung, die erhaltene Information ausschließlich zu dienstlichen Zwecken zu verwenden und die Information in diesem Rahmen auch vertraulich zu behandeln.

Ergänzende Informationen zur Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Grundsätzlich wird vor der erstmaligen Selbsterklärung eine ärztliche Grunduntersuchung empfohlen. Zwischenzeitliche schwerere Erkrankungen, insbesondere der u. g. Arten bedürfen einer erneuten ärztlichen Untersuchung.

Möglichen Gefährdungen:

- Herz- Kreislaufkrankungen.
- Erkrankungen der Atemwege oder des Ohres.
- Asthmatiker und starke Allergiker sollten sich grundsätzlich vorher ärztlich untersuchen lassen.
- Anfallsleiden (Epilepsie o.ä.) schließen eine der o.g. Aktivitäten grundsätzlich aus!

Die nachfolgenden Fragen sollen helfen herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme angezeigt ist. Eine mit „JA“ beantwortete Frage muss nicht zum Ausschluss von der Teilnahme führen. Sie gibt jedoch einen Hinweis darauf, dass die Sicherheit bei der Ausübung der Tätigkeit beeinträchtigt sein kann und eine ärztliche Untersuchung daher ratsam ist.

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen den momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand betreffend **für sich selbst bzw. als Erziehungsberechtigter für Ihr Kind** mit **Ja** oder **Nein**. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit **Ja**. Falls eine Frage mit **Ja** beantwortet wird, ist eine Untersuchung oder Beratung bei einem Arzt erforderlich, bevor die Tätigkeit oder Ausbildung begonnen wird.

Hatten oder haben Sie oder Ihr Kind:

- Asthma oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung?
- häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien?
- häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis?

- eine Lungenerkrankung?
- einen Pneumothorax (Lungenriss)?
- chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
- Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen?
- Gesundheitsprobleme bei spez. Verhaltensweisen/Stimmungen (Depressionen)?
- Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe? Werden Medikamente eingenommen?
- wiederholte migräneartige Kopfschmerzen. Werden Medikamente eingenommen?
- Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit?
- häufige Übelkeit durch Fahren auf dem Boot oder im Auto?
- einen Tauchunfall oder Dekompressionskrankheit?
- immer wieder auftretende Rückenbeschwerden?
- chirurg. Eingriffe im Rückenbereich, Verletzungen bzw. Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen?
- Diabetes?
- die Unfähigkeit, mäßige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1,5 km in 10 Min. gehen)?
- hohen Blutdruck? Werden Medikamente eingenommen?
- Herzkrankheiten?
- chirurgische Eingriffen an Ohren oder Nebenhöhlen?
- Ohrenkrankheiten, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen?
- Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug?
- Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen?
- Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)?
- Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre?
- Magen-Darm-Probleme?
- übermäßigen Konsum von Medikamenten oder Alkohol?
- Probleme mit der Einnahme von Betäubungsmitteln?
- eine hier nicht aufgeführte Erkrankung ?

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

.....
ggf. Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Diese Erklärung hat eine Gültigkeit von max. zwei Jahren und ist nach Ablauf dieser Zeit erneut abzugeben.

Die Angaben sind durch die aufnehmende Gliederung vertraulich zu behandeln.

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Medienhinweise der DLRG-Ortsgruppe Garrel e.V.

1. VERANTWORTLICHER

DLRG-Ortsgruppe Garrel e.V.
Postfach 1121, 49674 Garrel
Eingetragen beim Amtsgericht Oldenburg
Vereins-Registernummer: 150410

Vertretungsberechtigter Vorstand:
Simon Nikolaus (1. Vorsitzender)
Niko Brüggmann (2. Vorsitzender)

2. DATENSCHUTZBEAUFTRAGTER

Es ist kein Datenschutzbeauftragter bestellt, da keine gesetzliche Notwendigkeit besteht.

3. ZWECK

Anfertigung von Bild- und Tonmaterial von Veranstaltungen sowie Veröffentlichung dessen auf der Website und in Social Media Kanälen sowie in Printmedien und sonstigen Presseerzeugnissen zur Öffentlichkeitsarbeit und Darstellung der Aktivitäten der DLRG-Ortsgruppe Garrel e.V. um den Bekanntheitsgrad derselben zu erhöhen.

4. RECHTSGRUNDLAGE

Berechtigtes Interesse i.S.d. Art. 6 Abs. 1 Lit. f DSGVO sowie §§ 22, 23, 24 KUG und §§ 14, 28 BDSG: Öffentlichkeitsarbeit und Darstellung der Aktivitäten der DLRG-Ortsgruppe Garrel e.V., um den Bekanntheitsgrad derselben zu erhöhen.

Es besteht das Recht, gegen die Verarbeitung Widerspruch zu erheben. Der Widerspruch kann gerichtet werden an: info@garrel.dlr.de (wobei auch jede andere Art des Widerspruches möglich ist).

Es ist jedoch davon auszugehen, dass das Interesse der DLRG-Ortsgruppe Garrel e.V. an der Anfertigung und Verwendung der Fotos nicht übermäßig in die Rechte und Freiheiten der natürlichen Personen eingreift, insbesondere da sich diese in den öffentlichen Raum begeben haben, auf die Anfertigung und Verwendung der Fotos im Vorfeld und bei der Veranstaltung hingewiesen wurden, sowie sowohl bei der Anfertigung von Fotos und auch der Veröffentlichung derselben darauf geachtet wird, dass keine berechtigten Interessen von abgebildeten Personen verletzt werden. Sofern aus besonders berücksichtigungswürdigen Gründen die Rechte und Freiheiten einer abgebildeten Person verletzt sein sollten, werden wir durch geeignete Maßnahmen die weitere Verarbeitung unterlassen. Eine Unkenntlichmachung in Printmedien, die bereits ausgegeben sind, kann nicht erfolgen. Eine Löschung auf der Website oder in Social Media Kanälen erfolgt im Rahmen der technischen Möglichkeiten.

5. SPEICHERDAUER

Die Daten werden am Ende des 50. Kalenderjahres nach Anfertigung gelöscht.

6. EMPFÄNGERKATEGORIEN

- Funktionäre der DLRG einschließlich übergeordneter Gliederungen, die im Rahmen der Abwicklung der Tätigkeit die Daten notwendigerweise erhalten müssen (z.B. EDV, sonstige Verwaltungseinheiten, Marketing).
- Teilnehmer an derselben Veranstaltung oder innerhalb einer abgrenzbaren Gruppe (z.B. Wachgänger, Trainingsgruppe, ...).
- Pressevertreter im Rahmen von Pressemitteilungen und/oder im Rahmen von Presseterminen.
- Auftragnehmer und Auftragsverarbeiter (z.B. Eventfotographen, Gemeinde, ...), die bei der Verarbeitung (Anfertigung sowie Veröffentlichung) tätig sind.
- Steuerberater, Behörden (Finanzamt, sonstige Behörden) sowie Rechtsvertreter (bei der Durchsetzung von Rechten oder Abwehr von Ansprüchen oder im Rahmen von Behördenverfahren)
- Sponsoren/Partner

Die Daten werden im Internet der Öffentlichkeit zur Verfügung gestellt, und in Social Media Kanälen veröffentlicht. Die Daten werden in Printmedien veröffentlicht, und diese werden an die Öffentlichkeit in einer begrenzten Auflage verteilt.

Die Daten werden nicht an Empfänger weitergegeben, die mit diesen Daten eigene Zwecke verfolgen. Bei Social Media Kanälen kann es jedoch sein, dass der jeweilige Social Media Dienst Verwertungsrecht an den veröffentlichten Daten erhält.

Eine Übermittlung an Empfänger in einem Drittland (außerhalb der EU) oder an eine internationale Organisation ist nicht vorgesehen. Es besteht keine automatisierte Entscheidungsfindung (Profiling).

Stand: 30. Juli 2023