



Liebe Sportfreunde,

am 15. November 2025 findet in der Schwimmhalle Kamenz von 9 Uhr bis ca. 14 Uhr das **Herbstschwimmen** für Menschen mit geistiger Behinderung statt.

Ausrichter: Ostsächsische Schwimmverein Kamenz e.V..

Ort: Hallenbad Kamenz, Friedensstraße 1, 01917 Kamenz

Ablauf:

ab 09:00 Uhr Einlass in die Halle, Umkleiden, Anmeldung beim Veranstalter, Bezahlung der Startgebühr

ab 10:00 Uhr **Vorläufe** zum Ermitteln der Finalgruppen
nach Abschluss aller Vorläufe erfolgen die **Finalläufe** in Gruppen von 5 Startern
nach Abschluss aller Finalläufe findet die **Mixed-Pokalstaffel** aus 4 Schwimmern (**mindestens 1 Frau oder 1 Mann**) statt – (es ist möglich Staffeln aus unterschiedlichen Einrichtungen/Vereinen zu bilden)

Grobe Verstöße gegen die Wettkampfbestimmungen der jeweiligen Schwimmart werden mit Strafsekunden je nach schwere des Vergehens geahndet.

Startanzahl: max. 2 Einzelwettkämpfe + Staffel pro Teilnehmer

Wertung: erfolgt getrennt nach männlich und weiblich
Platz 1 bis 5 erhalten Medaillen und Urkunden

Startgebühr: 13,- Euro pro Teilnehmer
Die Startgebühr ist in der Schwimmhalle vor Beginn der Wettkämpfe beim Ausrichter zu bezahlen.

Datenschutz: Mit der Abgabe der Meldungen erklärt die meldende Einrichtung, dass sie und die gemeldeten Aktiven mit der Speicherung der personenbezogenen Daten einverstanden sind, sowie dass die Wettkampfdaten (Name, Geburtsjahrgang, Verein, Ergebnisse) in Meldeergebnissen, Protokollen und Bestenlisten, auch auf elektronischem Wege veröffentlicht werden. Zusätzlich erklärt die Einrichtung mit Abgabe der Meldung, dass die in der Anmeldung genannten Daten sowie im Rahmen der Veranstaltung erstellte Fotos, Filmaufnahmen oder fotomechanische Vervielfältigungen ohne Vergütungsansprüche des jeweiligen Teilnehmers vom Veranstalter und Dritten wie Medien und Sponsoren genutzt werden dürfen.

Anmeldung: mit der Meldeliste bei Manja Vogel: E-Mail: Meldung@ossv.de
oder Post: Macherstraße 100, 01917 Kamenz

Meldetermin 27.10.2025 unbedingt beachten!

Manja Vogel

E-Mail: Meldung@ossv.de oder Post: Macherstraße 100, 01917 Kamenz

Wir melden verbindlich für das **Herbstschwimmen**:

.....
(Name der Institution / Einrichtung / Verein)

.....
(Straße)

.....
(PLZ Ort)

.....
(Telefon mit Vorwahl, E-Mail oder Fax)

.....
(Name des verantwortlichen Ansprechpartners)

Mit Abgabe der Meldung wird versichert, dass der Trainings- und Gesundheitszustand der gemeldeten Sportler den Anforderungen des Wettkampfes entspricht.

Name	Vorname	Geburts- datum	25 m Brust	25 m Freistil	25 m Rücken	50 m Brust	Pokalstaffel (4 Sportler, mindestens 1 Frau oder 1 Mann)

**Freistil = beliebige Schwimmart; max. 2 Einzelstarts + Staffel pro Teilnehmer;
Zutreffendes ankreuzen.**

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Hauptverantwortlichen / Stempel