



MTV Stuttgart 1843 e.V.  
Abteilung Rollstuhlsport „Wheelers“  
Rollikids - Rollstuhlsport für Kinder- und Jugendliche

19. Dezember 2017

## Einladung und Ausschreibung zum **WHEELSOCCER CUP** am **03.11.2018 ab 09:00 Uhr**

- Veranstaltung:** Die angemeldeten Mannschaften spielen im Turniermodus auf 2 Feldern gegeneinander. Der Turniermodus ergibt sich aus der Anzahl der angemeldeten Mannschaften. Einzelanmeldungen sind möglich und es werden dann spontan Mannschaften vor Ort gebildet. Inklusion ist erwünscht und soll gelebt werden, auch Freunde oder Geschwisterkinder können Teil der Mannschaften sein. Rollstühle sind im begrenzten Rahmen vorhanden.
- Veranstalter / Ausrichter:** MTV Stuttgart 1843 e.V. – Abteilung Rollstuhlsport „Wheelers“  
Turnierleitung Marcel und Mandy Pierer
- Ort:** Ballspielhalle Botnang (Kauffmannstraße 39, 70195 Stuttgart)
- Zeitraumen:** Auftaktveranstaltung ab 9 Uhr, Turnierbeginn ab 10 Uhr – 17 Uhr, Siegerehrung ab 18 Uhr
- Personengruppen:** Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre
- Kosten:** 10 € pro TeilnehmerIn  
Die Unterkunft und Reisekosten sind selbst zu tragen. Wenn wir Fördergelder erhalten, dann können wir Euch bei den Unterkunftskosten unterstützen. Bitte bei der Turnierleitung erfragen.
- Verpflegung:** Getränke, Snacks und Mittagessen sind für die Mannschaften und Begleitpersonen kostenlos
- Anmeldung:** Zur Planung und Vorbereitung per Mail an Herrn Marcel Pierer  
[marcelpierer@gmx.de](mailto:marcelpierer@gmx.de), Tel.: 0176/43120308.

**Meldeschluss:****30. September 2018**

TeilnehmerInnenbeitrag bitte bis zum Meldeschluss überweisen auf das Konto:

Bank: Commerzbank

Betreff: Wheelsoccer Cup 2018, Name der Mannschaft

IBAN: DE03 6004 0071 0553 8012 00

**Haftung:**

Der Verband / Verein und seine Organe 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. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen des Landessportbundes werden von dieser Haftung nicht berührt.

Mit der Anmeldung bzw. Teilnahme an dieser Veranstaltung willigen die TeilnehmerInnen in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des WBRS e.V., MTV Stuttgart 1843 e.V., DRS e.V. und seinen KooperationspartnerInnen/ UnterstützerInnen ausdrücklich ein. Mit der Unterschrift unter dem Anmeldeformular werden die Teilnahmebedingungen anerkannt!

Unterstützt durch:



**SCHWABENSPO**  
MANAGEMENT



wh  
wachendorfer & heringhaus



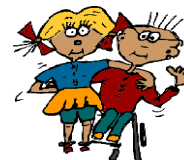
SC Carstens  
Sanitätshaus



wbrs  
Württembergischer  
Behinderten- und  
Rehabilitationssportverband e.V.



DRS  
Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V.



DRS - Fachbereich Kinder- und Jugendsport



## Anmeldung

Hiermit melde ich folgende Mannschaft an:

Verein/ Stadt: \_\_\_\_\_

Anzahl der Spieler gesamt: \_\_\_\_\_

Anzahl AktivrollstuhlfahrerInnen: \_\_\_\_\_

Anzahl E-RollstuhlfahrerInnen: \_\_\_\_\_

Anzahl SpielerInnen ohne Behinderung: \_\_\_\_\_

Anzahl der Betreuer: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Besonderheiten, die zu beachten sind:

---

---

---

---

Mit der Anmeldung bzw. Teilnahme an dieser Veranstaltung willigen die TeilnehmerInnen in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des WBRS e.V., MTV Stuttgart 1843 e.V., DRS e.V. und seinen KooperationspartnerInnen/ UnterstützerInnen ausdrücklich ein. Mit der Unterschrift unter dem Anmeldeformular werden die Teilnahmebedingungen anerkannt!

Die Haftungsbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/ Verein

**Rückmeldung bis spätestens 30.09.2018** - Marcel Pierer, [marcelpierer@gmx.de](mailto:marcelpierer@gmx.de) (0176/43120308)



## Mannschaftsformular

Rückmeldung bis spätestens 30.09.2018 - Marcel Pierer, [marcelpierer@gmx.de](mailto:marcelpierer@gmx.de) (0176/43120308)

MannschaftsleiterIn:

Mannschaftsname:

Verein:

Stadt:

|    | Name, Vorname | Geburtstag | T-Shirtgröße | Funktion* |
|----|---------------|------------|--------------|-----------|
| 1  |               |            |              |           |
| 2  |               |            |              |           |
| 3  |               |            |              |           |
| 4  |               |            |              |           |
| 5  |               |            |              |           |
| 6  |               |            |              |           |
| 7  |               |            |              |           |
| 8  |               |            |              |           |
| 9  |               |            |              |           |
| 10 |               |            |              |           |

\*Funktion: TrainerIn, SpielerIn