

AUSSCHREIBUNG

für den Nordwestfälischen Kinder-Mannschaftswettbewerb
der Jugend-E im Schwimmen, im Rahmen der DMS-J,
am 10./11.02.07 in 45964 Gladbeck

Veranstalter: Schwimmbezirk Nordwestfalen

Ausrichter: SG Gladbeck

Austragungsort: Hallenbad, der Stadt 45964 Gladbeck,
Bottroper Str. 33
Tel.: 02043/992381

Startbahnen: sechs, durch Kieferleinen getrennt
Bahnlänge: 25m
Wassertiefe: 0,90 - 3,20 m
Wassertemp.: 26°C
Zeitmessung: Handzeitnahme

WETTKAMPFFOLGE:

Veranstaltungsabschnitt I: Samstag, 10.02.07
Einlass: 14:00 Uhr; Kampfrichtersitzung: 14:15 Uhr;
Ende des Einsschwimmens: 14:50 Uhr; Beginn: 15:00 Uhr.

Wettk.-Nr.: 1: 4 x 50m Freistil Jugend E (Jg.98/99)
2: 4 x 50m Brust Jugend E (Jg.98/99)
3: 4 X 50m Rücken Jugend E (Jg.98/99)

Veranstaltungsabschnitt II: Sonntag, 11.02.07
Einlass: 13:00 Uhr; Kampfrichtersitzung: 13:30 Uhr;
Ende des Einsschwimmens: 13:50 Uhr; Beginn: 14:00 Uhr.

Wettk.-Nr.: 1: 4 x 25m Schmetterling Jugend E (Jg.98/99)
2: 4 x 25m Lagen Jugend E (Jg.98/99)

Besondere Bestimmungen: (zusätzlich zu den „Allgemeinen Bedingungen“ gültig)

Bei dem Kinder-Mannschaftswettbewerb (KMW) des Schwimmbezirk Nordwestfalen handelt es sich um eine kindgerechte Wettkampfveranstaltung.

Die einzelnen Wettkämpfe werden im Rahmen der DMS-Jun/-J ausgetragen. Im KMW sind gemischte Staffeln von Mädchen und Jungen zulässig.

Die Bezirks DMS-J wird in einem Durchgang, in zwei Abschnitten, durchgeführt. Die Bahnverteilung erfolgt nach § 121 der WB. Mannschaften, die in die Wertung kommen wollen, müssen alle fünf Wettkämpfe bestreiten. Die Sieger werden aus dem Ergebnis der Summe der erzielten Zeiten der fünf Staffeln ermittelt. Bei Zeitgleichheit entscheidet die Zahl der besseren Platzierungen.

Die Teilnahme am DMS-J ist Voraussetzung für eine Qualifikation an dem SV-NRW-Endkampf. Mannschaften, die bei einer evtl. Qualifikation nicht am SV-NRW-Finale teilnehmen wollen, haben dies bereits bei Abgabe der Meldung deutlich zu vermerken.

Die Siegerehrung, bei der die Medaillen verliehen werden, findet im Anschluss an den letzten Wettkampf im Block statt. Hierzu müssen alle beteiligten DMS-J-Mannschaften anwesend sein.

Die von den Vereinen vollständig ausgefüllten Startkarten, einschließlich Wettkampf-Nr. und Bahnverteilung, sind zum jeweiligen Wettkampf dem Zeitnehmer zu übergeben.

<u>Auszeichnungen:</u>	Medaillen: Platz 1 - 3 für alle Teilnehmer Urkunden: Platz 1 - 6 als Mannschaftsurkunde
<u>Kampfrichtermeldungen:</u>	nicht erforderlich
<u>Meldegeld:</u>	einmalig 0,- € Teilnahmegebühr: Versand des Meldeergebnis und Protokolls erfolgt ausschließlich per E-Mail, sonst 10,- € Teilnahmegebühr: Versand des Meldeergebnis und Protokolls erfolgt ausschließlich auf dem Postweg. sowie 40,- € je Mannschaft
<u>Meldeanschrift:</u>	Lisa Golaschewski Cäcilienhöhe 64 45657 Recklinghausen Tel.: 02361/14804 E-Mail: Lisa.Golaschewski@sb-nw.de
<u>Meldeschluss:</u>	29.01.2007 15.00 Uhr
<u>Meldeunterlagen:</u>	- Meldebogen - Meldeliste (DSV-Form 106) - kann am Wk.-Tag noch ergänzt bzw. korrigiert werden. - Meldegeld, per Lastschrift oder V-Scheck <u>Hinweis:</u> Unvollständige Meldungen können zurückgewiesen werden

Ansprechpartner seitens des Ausrichters ist:

Herr

Lothar Sikorski
45956 Gladbeck

Postfach 663
Tel.: 02043/21113

Veranstalter
Schwimmbezirk Nordwestfalen

Dirk Lennhoff
(Fachwart Schwimmen)

Lisa Golaschewski
(Sachbearbeiterin Wettkampfwesen)

Ausrichter
SG Gladbeck

Lothar Sikorski
(Abteilungsleiter)

SCHWIMMBEZIRK NORDWESTFALEN

Melde- und Ergebnisbogen

für die Nordwestfälische Kinder-Mannschaftswettbewerb im Rahmen der DMS-J.
am 10./11.02.07 in 45964 Gladbeck

Verein des/der Schwimmer:

Vereins-ID:

LSV-Kennziffer:

KMW-Wettbewerb

am: in:

Im Falle einer Qualifikation für die Entscheidung auf nächster Verbandsebene nehmen wir
am SV-NRW-Endkampf teil nicht teil (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Teiln.-Nr.	Name	Vorname	Jg.	Reg.-Nr.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Erklärung des meldenden Vereins:
Mit Abgabe dieser Meldung wird versichert, dass die von uns gemeldeten Schwimmer ihre Sportgesundheit entsprechend WB AT § 7 durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Die Untersuchung/en liegt/liegen zum Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurück. Diese Erklärung gilt gleichfalls für alle Mannschafts-/Staffelteilnehmer sofern diese in der Meldung noch nicht namentlich benannt wurden.

Ansprechpartner:

Telefon:

Straße:

PLZ/Ort:

eMail:

.....
(Datum / Stempel / Unterschrift des Vereinsvertreters)

Ergebnis in diesem Wettbewerb

Teilnehmer-Nr. in der Reihenfolge der Staffel	Staffelzeit [min:sec,1/00sec]	Teilnehmer-Nr. in der Reihenfolge der Staffel	Staffelzeit [min:sec,1/00sec]	Teilnehmer-Nr. in der Reihenfolge der Staffel	Staffelzeit [min:sec,1/00sec]
Freistil:	Brust:	Rücken:
Schmetterling:	Lagen:	Gesamtzeit der Mannschaft:	

Schiedsrichter:

(Datum / Unterschrift Schiedsrichter)
DSV-Form 106 (2006-01)