

## **! geänderte Anfangszeiten !**

### **A U S S C H R E I B U N G**

für den Nordwestfälischen-Mannschaftswettbewerb DMS-J am  
09./10.02.08 in 48149 Münster

**Veranstalter:** Schwimmbezirk Nordwestfalen

**Ausrichter:** SGS Münster

**Austragungsort:** Hallenbad, Stadtbad Mitte,  
Badestraße 8, 48149 Münster  
Tel. 0251/4841353

Startbahnen: fünf, durch Kieferleinen getrennt  
Bahnlänge: 25m  
Wassertiefe: 1,25 - 3,50 m  
Wassertemp.: 27°C  
Zeitmessung: Handzeitnahme

### **W E T T K A M P F F O L G E:**

**Veranstaltungsabschnitt I: Samstag, 09.02.08**  
Einlass: 13:00 Uhr; Kampfrichtersitzung: 14:15 Uhr;  
Ende des Einschwimmens: 14:50 Uhr; Beginn: 15:00 Uhr.

Wettk.-Nr.:	Einlage:	Wettkampf Nr. 1	KMW	Jugend	E (Jg.99/2000)
1:	4 x 100m	Freistil	weibl.	Jugend	D (Jg.97/98)
2:	4 x 100m	Freistil	männl.	Jugend	D (Jg.97/98)
3:	4 x 100m	Freistil	weibl.	Jugend	C (Jg.95/96)
4:	4 x 100m	Freistil	männl.	Jugend	C (Jg.95/96)
5:	4 x 100m	Freistil	weibl.	Jugend	B (Jg.93/94)
6:	4 x 100m	Freistil	männl.	Jugend	B (Jg.93/94)
7:	4 x 100m	Freistil	weibl.	Jugend	A (Jg.91/92)
8:	4 x 100m	Freistil	männl.	Jugend	A (Jg.91/92)

Wettk.-Nr.:	Einlage:	Wettkampf Nr. 2	KMW	Jugend	E
9:	4 x 100m	Brust	weibl.	Jugend	D
10:	4 x 100m	Brust	männl.	Jugend	D
11:	4 x 100m	Brust	weibl.	Jugend	C
12:	4 x 100m	Brust	männl.	Jugend	C
13:	4 x 100m	Brust	weibl.	Jugend	B
14:	4 x 100m	Brust	männl.	Jugend	B
15:	4 x 100m	Brust	weibl.	Jugend	A
16:	4 x 100m	Brust	männl.	Jugend	A

Wettk.-Nr.:	Einlage:	Wettkampf Nr. 3	KMW	Jugend	E
17:	4 x 100m	Rücken	weibl.	Jugend	D
18:	4 x 100m	Rücken	männl.	Jugend	D
19:	4 x 100m	Rücken	weibl.	Jugend	C
20:	4 x 100m	Rücken	männl.	Jugend	C
21:	4 x 100m	Rücken	weibl.	Jugend	B
22:	4 x 100m	Rücken	männl.	Jugend	B
23:	4 x 100m	Rücken	weibl.	Jugend	A
24:	4 x 100m	Rücken	männl.	Jugend	A

**Veranstaltungsabschnitt**

Einlass: 08:00 Uhr;  
 Ende des Einschwimmens:

**II:**

Kampfrichtersitzung: 09:30 Uhr;  
 Beginn: 10:00 Uhr.

**Sonntag, 10.02.08**

Wettk.-Nr.:	Einlage:	Wettkampf Nr. 4	KMW	Jugend	E
25:	4 x 50m	Schmetterling	weibl.	Jugend	D
26:	4 x 50m	Schmetterling	männl.	Jugend	D
27:	4 x 100m	Schmetterling	weibl.	Jugend	C
28:	4 x 100m	Schmetterling	männl.	Jugend	C
29:	4 x 100m	Schmetterling	weibl.	Jugend	B
30:	4 x 100m	Schmetterling	männl.	Jugend	B
31:	4 x 100m	Schmetterling	weibl.	Jugend	A
32:	4 x 100m	Schmetterling	männl.	Jugend	A

Wettk.-Nr.:	Einlage:	Wettkampf Nr. 5	KMW	Jugend	E
33:	4 x 100m	Lagen	weibl.	Jugend	D
34:	4 x 100m	Lagen	männl.	Jugend	D
35:	4 x 100m	Lagen	weibl.	Jugend	C
36:	4 x 100m	Lagen	männl.	Jugend	C
37:	4 x 100m	Lagen	weibl.	Jugend	B
38:	4 x 100m	Lagen	männl.	Jugend	B
39:	4 x 100m	Lagen	weibl.	Jugend	A
40:	4 x 100m	Lagen	männl.	Jugend	A

**Besondere Bestimmungen:**

(zusätzlich zu den „Allgemeinen Bedingungen“ gültig)

Die Wettkämpfe werden nach den WB des DSV (§104) ausgetragen. Zusätzlich sind die in den entsprechenden amtlichen Bekanntmachungen veröffentlichten ergänzenden Bestimmungen zur DMS-J zu beachten.

Die Bezirks DMS-J wird in einem Durchgang, in zwei Abschnitten, durchgeführt. Die Bahnverteilung erfolgt, zusätzlich zum § 121 der WB, möglichst innerhalb der Altersklassen. 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 Plazierungen.

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 für die drei Erstplatzierten jeder Altersklasse, bei der die Medaillen verliehen werden, findet im Anschluss an den letzten Wettkampf im Block statt. Hierzu sollen die zu ehrenden 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>	bis 2 Mannschaftsmeldungen = 2 Kampfrichter bis 4 Mannschaftsmeldungen = 3 Kampfrichter ab 5 Mannschaftsmeldungen = 4 Kampfrichter
<u>Meldegeld:</u>	<b>einmalig</b> 0,-- € Teilnahmegebühr: Versand des Meldeergebnisses und Protokolls erfolgt ausschließlich per E-Mail, sonst 10,-- € Teilnahmegebühr: Versand des Meldeergebnisses und Protokolls erfolgt ausschließlich auf dem Postweg. <b>sowie</b> 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>	28.01.08 15.00 Uhr
<u>Meldeunterlagen:</u>	- Meldebogen - Meldeliste (DSV-Form 106) – kann am Wk.-Tag noch ergänzt bzw. korrigiert werden. - Meldegeld, <b>per Lastschrift oder V-Scheck</b> <u>Hinweis:</u> Unvollständige Meldungen können zurückgewiesen werden!

Ansprechpartner seitens des Ausrichters ist:

Herr	Bernd Pietsch	Tel. 02534/643636
	Bösenseller Str. 61a	E-Mail: pietsch.steuerungstechnik@t-online.de
	48161 Münster	

**Veranstalter**  
**Schwimmbezirk Nordwestfalen**

Dirk Lennhoff  
(Fachwart Schwimmen)

Lisa Golaschewski  
(Sachbearbeiterin Wettkampfwesen)

**Ausrichter**  
**SGS Münster**

Bernd Pietsch  
Geschäftsführer

SCHWIMMBEZIRK NORDWESTFALEN

Melde- und Ergebnisbogen

für die Nordwestfälische Mannschaftsmeisterschaft in der DMS-J.  
am 09./10.02.08 in 48149 Münster

Verein des/der Schwimmer:

Vereins-ID:

LSV-Kennziffer:

DMS-J-Wettbewerb

am: in:

. Mannschaft  weibliche Jugend

männliche Jugend

Jugend A  Jugend B  Jugend C  Jugend D (Zutreffendes bitte ankreuzen)

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:

E-Mail:

.....  
(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]
<b>Freistil:</b>	.....	<b>Brust:</b>	.....	<b>Rücken:</b>	.....
<b>Schmetterling:</b>	.....	<b>Lagen:</b>	.....	<b>Gesamtzeit der Mannschaft:</b>	
.....					

**Schiedsrichter:** .....  
(Datum / Unterschrift Schiedsrichter)