

## Ausschreibung

### „Integration von Menschen mit Behinderung in den Wassersport“ | Stand-Up-Paddling (SUP)

- Veranstalter: SUP und Outdoorverein Lüneburg e.V.
- Ausrichter: SOV Lüneburg e.V., LKV Niedersachsen, Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. / Fachbereich SUP
- Lehrgangsleitung: Adrian Wachendorf (SOV Lüneburg e.V.), Arne Stiller, Jens Naumann (DRS e.V.)
- Organisation: SOV Lüneburg Fachbereich Inklusion
- Zeitraumen: 18 Lerneinheiten  
18.04.2020 10:00-17:00Uhr  
19.04.2020 09:00-16:00Uhr
- Ort: Lüneburg
- Unterkunft: TBD – bitte bei Buchung anfragen, wenn Unterkunft gewünscht wird.
- Kosten: Lehrgangsgebühren / Kosten (inkl. Verpflegung)  
**Für Mitglieder in Sportvereinen € 169**  
**für Nichtmitglieder € 199**  
Die Lehrgangskosten müssen bis zum Anmeldeschluss mit dem Kennwort aus Lehrgangsnummer, Name des Teilnehmers und Lehrgangsdatum überwiesen werden (Bankbeleg beifügen)!  
Für Unterkunft und Verpflegung werden die Kosten direkt vor Ort bezahlt.
- Meldeschluss:
- Anmeldung bei: Ela Wachendorf  
[ela@sov-lueneburg.de](mailto:ela@sov-lueneburg.de)
- Bankverbindung: **SOV Lüneburg e.V. Konto** bei der Sparkasse Lüneburg  
**IBAN DE46 2405 0110 0065 5355 77– BIC NOLADE21LBG**
- Haftung: Der Veranstalter und Ausrichter 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. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde / des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt. Zur privaten Vorsorge wird der Abschluss einer privaten Haftpflicht- bzw. Unfallversicherung empfohlen.



### **Lernziele:**

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer lernen, die Auswahl, den Aufbau und die Durchführung von zielgruppenspezifischen Bewegungs- und Sportangeboten auf dem Wasser für Menschen mit Behinderung kennen.

### **Kursinhalte:**

Kennenlernen der neuen Inklusiven Sportangebote auf dem SUP (Stand Up Paddle Boards). Das Ziel ist es, Sicherheit im Umgang mit speziellen Rollstuhl-SUPs zu gewinnen. Spiel und Spaß auf dem Wasser gehört natürlich dazu.

Anhand konkreter Aufgaben werden die Teilnehmerinnen und Teilnehmer selbst tätig und erproben ihre Kompetenzen.

Der Kurs umfasst 18 Lehreinheiten (LE), davon können 8 Lehreinheiten für eine Trainer C Verlängerung anerkannt werden.

### **Programm:**

Der theoretische Teil befasst sich mit dem richtigen Umgang und Besonderheiten des Materials, dem Aufbau einer Trainingseinheit und Sicherheit. Im praktischen Teil werden wir das Material aufbauen und Paddeln.

### **Teilnahmevoraussetzungen:**

Die Ausbildung richtet sich an alle interessierten und sportaktiven Vereinsmitglieder, die mindestens 18 Jahre alt sind und Sport für Menschen mit Behinderung insbesondere im Bereich der Bewegungsangebote für Rollstuhlfahrer und Rollstuhlfahrerinnen anbieten wollen.

Dieses Ausbildungsangebot wendet sich vor allem auch an erfahrene Rollstuhlsportlerinnen und Rollstuhlsportler.

Voraussetzung für die Ausgabe der Teilnahmebescheinigung durch die Lehrgangsführung ist die vollständige, sporttaugliche und aktive Teilnahme am gesamten Lehrgang.

### **Mitzubringen:**

- persönliche Utensilien, Sportbekleidung für draußen Schreibmaterial, Ersatzkleidung, ggf. Rollstuhl (wir haben auch einige Leihstühle vor Ort)

### **Verpflegung:**

- Pro Lehrganstag ist ein gemeinsames Mittagessen inkludiert
- Inkl. Getränke

## Datenschutz:

### 1. Datenschutz-Information

Der Deutsche Rollstuhl-Sportverband (DRS) verpflichtet sich zum rechtskonformen Umgang mit personenbezogenen Daten gem. EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie Bundesdatenschutzgesetz (BDSG n. F.) Mit den folgenden Einwilligungserklärungen (2a, 2b) erfüllt der DRS die Informationspflichten gem. Art. 6, Art. 7 und Art. 13 der DSGVO.

1. Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. Friedrich-Alfred-Str. 10, 47055 Duisburg  
Telefon: 0203 – 7174 182, Email: [info@drs.org](mailto:info@drs.org), Webseite: [www.drs.org](http://www.drs.org)
2. Datenschutzbeauftragter DRS, Andreas Escher, c/o BG Klinikum Hamburg Bergedorferstr. 10, 21033 Hamburg, Tel.: 040 – 7306 1369, Email: [andreas.escher@rollstuhlsport.de](mailto:andreas.escher@rollstuhlsport.de)
3. Zuständige Aufsichtsbehörde für den DRS: Landesbeauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

### 2a. Datenschutz-Einwilligung

Einwilligung gem. Art 6 DSGVO:

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung meiner Daten durch den DRS erfolgt zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung. Ich bin mit der Nennung meiner Angaben (Name, Vorname, Organisation, Funktion, Wohnort und E-Mailadresse) auf einer Teilnehmerliste (in Papierform und ggf. auch in digitaler Form) gegenüber anderen Teilnehmerinnen/Teilnehmern aus der von mir gemeldeten Veranstaltung einverstanden. Mir ist zudem bekannt, dass

1. meine personenbezogenen Daten aus steuerrechtlichen Gründen für die Dauer von 10 Jahren beim DRS gespeichert werden;
2. ich ein jederzeitiges Recht auf Auskunft durch den DRS zu meinen personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit habe;
3. ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos an den DRS erfolgen; Hinweis gem. Art. 7 Abs. 3 DSGVO: Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Erhebung, Speicherung und Verarbeitung nicht berührt;
4. ich ein jederzeitiges Recht zur Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (siehe oben) habe;
5. diese Einwilligung freiwillig durch mich erfolgt.

Datum, Unterschrift von Teilnehmer/in ggfls. Erziehungsberechtigter:



### 3. Bildrechte

Mit der Unterschrift willigen die Teilnehmerinnen und Teilnehmer in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse zu dieser Veranstaltung ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien (Print-, Digital- und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle (Facebook, Twitter, Instagram) des DRS ausdrücklich ein.

Datum, Unterschrift von Teilnehmer/in ggfls. Erziehungsberechtigter:



## Anmeldung

---

Hiermit melde ich mich zu

„Integration von Menschen mit Behinderung in den Wassersport“ | Stand-Up-Paddling (SUP) an:

Name ..... Vorname .....  
Straße ..... Wohnort .....  
Geb. am ..... Verein .....  
Telefon ..... Mobil .....  
E-Mail ..... Fax .....

Rollstuhlfahrer/in ( ) ja ( ) nein

Ggf. Begleiter:

Name ..... Vorname .....

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

#### Teilnahmegebühr

Mitglied in einem Sportverein ( ) ja ( ) nein €  
Nichtmitglied ( ) ja ( ) nein €

#### Verpflegung

Mittagessen inklusive

**Übernachtungen müssen selbst reserviert werden! Wir helfen bei der Vermittlung, wenn gewünscht.**

Ich habe die Teilnahmegebühr in Höhe von 169,-€ / 199,-€ auf das **SOV Lüneburg e.V. Konto** bei der Sparkasse Lüneburg  
**IBAN DE46 2405 0110 0065 5355 77– BIC NOLADE21LBG**

unter folgendem Stichwort eingezahlt: Teilnahme Schulung Inklusion SUP **Bitte Name der/des Teilnehmerin angeben -**



**Wichtiger Hinweis:**

Die Lehrgangskosten müssen bis zum Anmeldeschluss überwiesen werden.  
(Bankbeleg der Anmeldung beifügen / Unterkunft und Verpflegung bitte vor Ort zahlen)

Kann bis zum Anmeldeschluss kein Gebühreneingang verzeichnet werden, wird der reservierte Platz weitergegeben.

Storno:

Stornierungen sind nur schriftlich gültig.

- Bei Stornierung vor Meldeschluss wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 15 % des Gesamtbetrages erhoben
- Bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn fallen 50 % Stornierungsgebühren des Gesamtbetrages an
- Bei Nichtteilnahme oder vorzeitiger Abreise betragen die Stornierungsgebühren 100 % des Gesamtbetrages

Die Anmeldung gilt gleichzeitig als Rechnung!

Die Haftungsbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Unterschrift u. Stempel des Vereins

\_\_\_\_\_  
(Anmeldung nur gültig mit Vereinsstempel!)

Bitte bis zum 15.03.2020 Mail senden an:

[ela@sov-lueneburg.de](mailto:ela@sov-lueneburg.de)

**Bitte geben Sie Ihre Kontonummer für evtl. Rückerstattungen mit an:**

IBAN .....

BIC .....

Name der Bank .....