



Niedersächsischer
Kendoverband e.V.

www.nkenv.de

info@nkenv.de

Sitz: Braunschweig, VR4046

15. NKenV – Meisterschaft 2019 in Braunschweig

Veranstalter: Niedersächsischer Kendoverband e.V.
Ausrichter: Löwendojo Braunschweig e.V.

Zeit: Samstag, 07.09.2019
Hallenöffnung: 09:00 Uhr
Shinai-Kontrolle: 09:30 Uhr
Eröffnung/Turnierbeginn: 10:00 Uhr

Ort: Sporthalle Rheinring
Rheinring 8
38120 Braunschweig

Modus: Einzelmeisterschaften:

Kyu-Turnier ab 16 Jahre
Dan-Turnier ab 16 Jahre
Jugend-Turnier bis einschl. 15 Jahre (bei mindestens 8 Teilnehmern)
Frauen-Turnier ab 16 Jahre (bei mindestens 8 Teilnehmerinnen)
Anfänger ohne Bogu (bei mindestens 8 Teilnehmern)

Mannschaftsmeisterschaften:

Teilnahme ab 16 Jahre
Eine Mannschaft besteht aus drei Kämpfern, wobei mindestens ein Kämpfer Kyu-Träger sein muss.
Bitte die Mannschaften vorab melden soweit möglich. Einzelne Kämpfer können ggf. vermittelt werden.

Änderungen in Abhängigkeit von der Teilnehmerzahl sind möglich und werden nach Anmeldeschluss mitgeteilt.

Ein Start in der Anfänger-Gruppe (ohne Bogu) schließt einen Start in allen anderen Kategorien aus!

Präsident

Vizepräsident

Schatzmeister

Bankverbindung

Karl-Heinz Borchers
Straße der Mts. 14
D-38871 Wasserleben

Sebastian Both
Schmedesstraße 8
D-30966 Hemmingen

Eiji Ohashi
Lessingstraße 5
D-26131 Oldenburg

IBAN:
DE65 2505 0000 0002
0201 13

BIC:
NOLADE2HXXX

Start-Berechtigung/Regelwerk:

NKenV-Meisterschaften Einzel/Mannschaft:

Startberechtigt sind alle Kendoka des NKenV, aus Hamburg, Bremen, Mecklenburg-Vorpommern und Schleswig-Holstein mit gültigem Kendopass, sowie geladene Gäste. Das Tare muss den Familiennamen des Teilnehmers in lateinischen Buchstaben tragen.

Kampfzeiten werden zu Beginn des Turniers bekannt gegeben! Ferner gilt die Sportordnung des NKenV.

HINWEIS: Zur Teilnahme am Turnier ist ein gültiger Kendopass vorzulegen!

Kampfrichter: Anwesende Landes- und Bundeskampfrichter, siehe auch gesonderte Ausschreibung zum **Kampfrichterlehrgang** auf www.nkenv.de

Verpflegung: Während des Turniers werden Obst, Wasser und kleine Snacks gestellt. Weiterhin stehen kleine warme Speisen bereit. Es wird kein gesondertes Abendessen geben. Die Kosten sind in der Teilnahmegebühr inbegriffen.

Anmeldung: Die Anmeldung erfolgt ausschließlich mittels beiliegendem Excel-Formular und vereinsweise per E-Mail an info@nkenv.de

Für Jugendliche (bis einschl. 17 Jahre) ist eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich!

Meldeschluss ist der 24.08.2019

Die Teilnahmegebühr pro Kämpfer beträgt **25€** und ist **nach Bestätigung der Anmeldung** umgehend auf das Konto des NKenV zu überweisen (Stichwort: „Meisterschaft 2019“).

HINWEIS: Die Anmeldung ist mit der Bestätigung verbindlich. Nachmeldungen/Änderungen sind aus organisatorischen Gründen nicht möglich. Bei Nicht-Teilnahme nach Anmeldeschluss gibt es keine Rückerstattung bereits geleisteter Zahlungen.

Sonstiges: Für Jugendliche unter 17 Jahre ist das Ausfüllen des angehängten Formulars nach Sportordnung des NKenV zwingend erforderlich, handgeschriebene Briefe werden nicht akzeptiert! Die Einverständniserklärung muss vor Beginn des Turniers vorliegen bzw. im Voraus als PDF an info@nkenv.de verschickt worden sein.

Im Rahmen des Turniers findet ein Kampfrichterlehrgang statt. Siehe dazu gesonderte Ausschreibung unter www.nkenv.de

Veranstalter und Ausrichter übernehmen keinerlei Haftung für Sach- und Gesundheitsschäden. Mit der Anmeldung wird der Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke der Veranstaltung zugestimmt.

Präsident	Vizepräsident	Schatzmeister	Bankverbindung
Karl-Heinz Borchers Straße der Mts. 14 D-38871 Wasserleben	Sebastian Both Schmedesstraße 8 D-30966 Hemmingen	Eiji Ohashi Lessingstraße 5 D-26131 Oldenburg	IBAN: DE65 2505 0000 0002 0201 13 BIC: NOLADE2HXXX

Einverständniserklärung zur 15. NKenV-Meisterschaft

Name des Kindes: _____ Geb.Datum: _____

Mein/unser Kind darf an der o.g. Kendo-Veranstaltung und damit verbundenen Aktivitäten teilnehmen. Es darf fotografiert werden und diese Fotos können zur Veröffentlichung in der Tagespresse, sowie auf der Homepage des Veranstalters/Ausrichters verwendet werden.

Mein/unser Kind leidet an einer Allergie [] nein [] ja

Sollte Ihr Kind deshalb Medikamente einnehmen oder gewisse Lebensmittel nicht essen dürfen, so tragen Sie dies bitte hier ein:

Sonstige Erkrankungen oder wichtige Informationen zu meinem / unserem Kind:

Anschrift und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail _____

Telefon:priv. _____ Handy _____

Ich/Wir habe/n die Informationen zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung richtig und vollständig ausgefüllt.

Alle Informationen werden vertraulich behandelt und nach Beendigung der Veranstaltung vernichtet.

Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Präsident

Karl-Heinz Borchers
Straße der Mts. 14
D-38871 Wasserleben

Vizepräsident

Sebastian Both
Schmedesstraße 8
D-30966 Hemmingen

Schatzmeister

Eiji Ohashi
Lessingstraße 5
D-26131 Oldenburg

Bankverbindung

IBAN:
DE65 2505 0000 0002
0201 13

BIC:
NOLADE2HXXX