

27. August 2019



Deutscher Behindertensportverband e.V.  
National Paralympic Committee Germany



# Ausschreibung

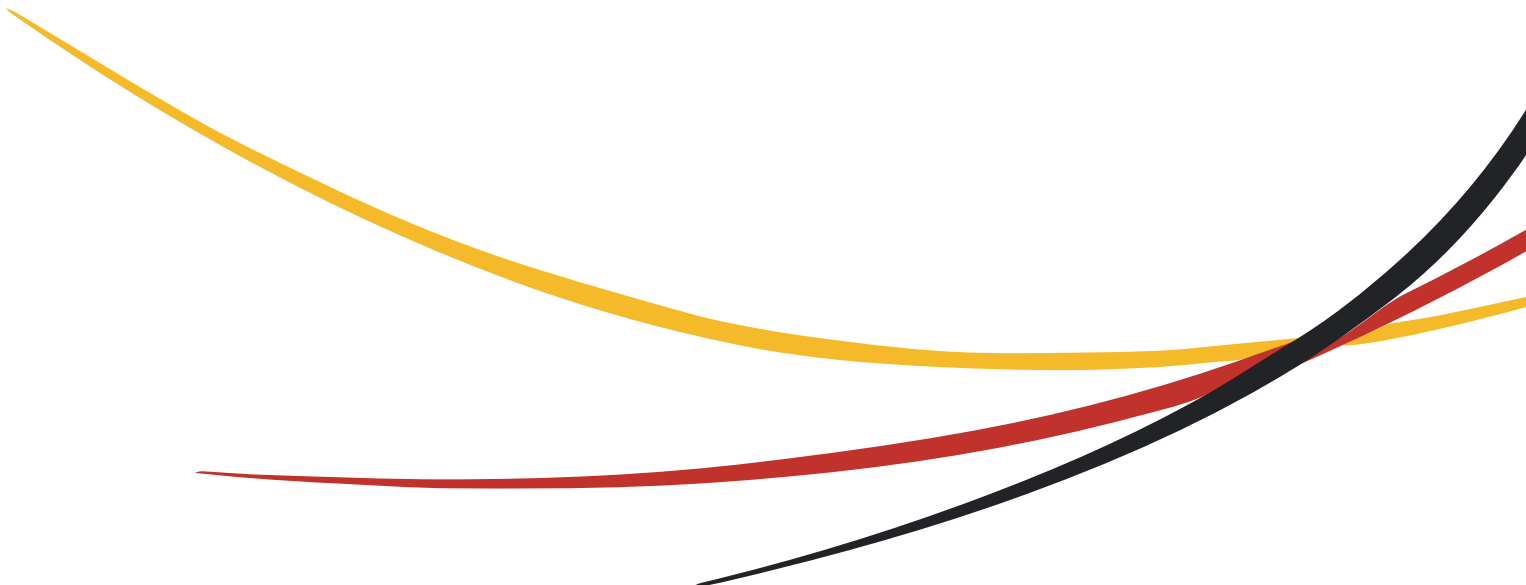
Deutsche Meisterschaft im Goalball  
Saison 2019 - 2020

Gefördert durch:



Bundesministerium  
des Innern, für Bau  
und Heimat

aufgrund eines Beschlusses  
des Deutschen Bundestages



**Veranstalter:**

Deutscher Behindertensportverband e.V.

**Turnierleitung:**

Steffen Lehmann

**Schiedsrichter:**

Werden vom DBS je Spieltag berufen.

**Ärztliche Betreuung:**

Wird von den ausrichtenden Vereinen gestellt.

**Teilnehmende Mannschaften:**

Durch die Saison 2019 für die 1. Liga qualifiziert sind:

Chemnitzer BC (Sachsen)  
SSG Blista Marburg (Hessen)  
Rostocker GC Hansa (Mecklenburg-Vorpommern)  
BVSV Nürnberg (Bayern)  
SGV Dresden (Sachsen)  
L.E. Sport Leipzig (Sachsen)

Alle weiteren meldenden Vereine starten automatisch in der 2. Liga.

Zur Deutschen Meisterschaft (ggf. mehrere Ligen) können sich unbegrenzt viele Mannschaften anmelden. Die 6 oben genannten Vereine mit einer Startplatzberechtigung in der 1. Liga müssen sich lediglich fristgemäß anmelden. Alle anderen Mannschaften müssen sich ebenfalls fristgemäß anmelden und starten in einer weiteren Liga. Abhängig von der Anzahl der Meldungen können Teams auch in einer 2. und weiteren Liga starten. Sollte eines der Teams der 1. Liga nicht fristgerecht melden, so rückt automatisch der aus dem Vorjahr nächstplatzierte aus der niedrigeren Liga nach.

**Spielmodus:**

Die Deutsche Meisterschaft wird nach offiziellen IBSA-Regeln und der Turnierordnung der Abteilung Goalball gespielt. Der „Deutsche Meister“ wird, so die 1. Liga aus 6 Teams besteht, an 4 Spieltagen in einer Hin- und Rückrunde im Spielmodus jeder-gegen-jeden ausgetragen. Der Spielmodus der weiteren Ligen hängt von der Anzahl der teilnehmenden Teams ab.

Ein Team kann für die Saison unbegrenzt viele Spieler\*innen und Trainer\*innen/Betreuer\*innen melden. Allerdings dürfen pro Punktspiel nur bis zu 6 Spieler\*innen und 3 Trainer\*innen/Betreuer\*innen auf den Spielberichtsbogen (Line Up Sheet) gelistet und eingesetzt werden.

### **Zeitplan:**

Die Spieltagstermine, die Austragungsorte und der Spielplan werden bis zum 14.11.2019 bekannt gegeben.

### **Meldung und Meldetermin:**

Die Mannschaftsmeldungen der teilnehmenden Mannschaften sind schriftlich an den eigenen Landesverband und in Kopie an die Turnierleitung zu richten. Der jeweilige Landesverband muss seinerseits diese Meldung(en) an den DBS und die Turnierleitung weiterleiten.

Die namentliche Meldung der teilnehmenden Spieler\*innen der Mannschaften sind schriftlich an den DBS und in Kopie an die Turnierleitung zu richten. Die Bewerbung zur Ausrichtung eines Spieltages ist schriftlich an die Turnierleitung zu richten.

Die Mannschaftsmeldungen inklusive namentlicher Meldungen müssen bis zum 30.10.2019 eingegangen sein. Die Bewerbung, einen oder mehrere Spieltage ausrichten zu wollen, ebenso.

Die Mannschaftsanmeldung ist mittels des Vordrucks „Meldebogen der Mannschaften“ vorzunehmen. Die Meldung der Spieler\*innen / Betreuer\*innen ist mittels des Vordrucks „Nennung der Teilnehmer“ zu komplettieren und abzuschließen. Alle angemeldeten Mannschaften werden zeitnah nach ihrer Anmeldung über die Startplatzvergabe informiert.

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer\*innen in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Deutschen Behindertensportverbandes e.V. sowie des Aktionsverein Deutsche Goalball Förderer e.V. ausdrücklich ein.

### **Organisationsbeitrag:**

Jede Mannschaft hat über ihren Landesverband einen Organisationsbeitrag in Höhe von 200 € an den DBS zu entrichten. Ohne Zahlung des Organisationsbeitrages besteht keine Startberechtigung. Die Zahlungen sind bis zum 20.01.2020 auf das Konto des DBS zu entrichten.

### **Startgebühr:**

Jede Mannschaft hat eine Startgebühr (Unkostenbeitrag) pro Person an AktivGOAL zu entrichten. Diese beträgt 60 Euro für die 1. Liga und 40 Euro für jede weitere Liga. Nimmt ein Spieler der Zweitvertretung an einem Spieltag einer höheren Liga teil fallen je Spieltag 15 Euro Unkostenbeitrag an. Die Gebühr versteht sich pro teilnehmende Person (Spieler\*innen, Betreuer\*innen). Die Startgebühr ist bis zum 20.01.2020 auf das Konto von AktivGOAL zu entrichten.

### **Kostenregelung:**

Die Kosten der An- und Abreise, der Unterkunft und Verpflegung der Teilnehmer\*innen werden nicht vom DBS übernommen.

**Für alle Spieltage der Deutschen Meisterschaft gelten noch nachstehende Bestimmungen:**

1. Es gelten die zurzeit gültigen Ordnungen und Spielregeln sowie das Handicapsystem des DBS und der Abteilung Goalball.
2. Spieler\*innen, die nicht im Besitz eines gültigen Sportgesundheitspasses und/oder Startpasses sind oder entsprechende Unterlagen vom DBS vorlegen können, dürfen in keinem Spiel eingesetzt werden.
3. Der Münzwurf findet für die 1. Liga vor dem Einmarsch vor der Halle statt (20 Minuten vor Spielbeginn). Für jede weitere Liga findet der Münzwurf direkt nach dem Ende des vorhergehenden Spieles am Schiedsrichtertisch statt. Nur vor dem ersten Spiel wird der Münzwurf 15 Minuten vorher am Schiedsrichtertisch durchgeführt.
4. Das Prüfen und Unterschreiben des Line Ups für die 1. Liga erfolgt immer vor der Halle vor dem Einmarsch. Für jede weitere Liga wird das Line Up bei der Turnierleitung ca. 30 Minuten vor dem Spiel geprüft und unterschrieben.
5. Das letzte ärztliche Untersuchungsdatum im Sportgesundheitspass darf am jeweiligen Spieltag nicht länger als 12 Monate zurückliegen. Werden Spieler\*innen, die diese Bedingungen nicht erfüllen während eines Spieltages eingesetzt, gelten die entsprechenden Spiele als verloren.
6. Sportler\*innen, die zusätzlich zu ihrer Behinderung an Erkrankungen leiden, die durch Wettkampfsport verschlimmert werden können, sind von der Teilnahme an der Deutschen Meisterschaft Goalball ausgeschlossen. Endoprothesenträger\*innen und Spieler\*innen mit Herzerkrankungen sind von der Teilnahme an diesen Turnieren ausgeschlossen. U.a. trifft dies in der Regel für Personen zu, die Implantate (z.B. künstl. Gelenke, Herzschrittmacher, usw.) haben oder z.B. einen Herzinfarkt überstanden haben (siehe Ausnahmeregelung).

**Ausnahmeregelung:**

Ausnahmen sind vor der Meldung zur Deutschen Meisterschaft Goalball durch den DBS-Verbandsarzt zu genehmigen (Dies gilt unabhängig von der Sporttauglichkeitsbescheinigung im Sportgesundheitspass durch den behandelnden Arzt. Details sind dem Papier zur Leistungssporttauglichkeit des DBS zu entnehmen).

7. Maximal zwei der drei Spieler\*innen auf dem Spielfeld dürfen als nicht behindert im Sinne der sportartspezifischen Startklasse (n.e.) klassifiziert sein.
8. Doping ist nach den Bestimmungen des Deutschen Behindertensportverbandes e.V. (DBS-NPC) verboten.

Es gelten der Anti-Doping Code des DBS sowie die Regelwerke der WADA, der NADA und bei Internationalen Veranstaltungen die Anti-Doping-Regelwerke des betreffenden Internationalen Sportfachverbandes (gesamt: Anti-Doping-Regelwerke).

Mit der Abgabe der Meldung zur Veranstaltung erkennt der\*die Teilnehmer\*in die Anti-Doping Regelwerke in ihrer jeweils gültigen Fassung an (abrufbar unter [www.dbs-npc.de](http://www.dbs-npc.de)).

Dopingkontrollen können stichprobenartig durchgeführt werden.

Mit der Abgabe der Meldung zur Veranstaltung erkennt der Teilnehmer/die Teilnehmerin für Streitigkeiten aus und im Zusammenhang mit den Anti-Doping-Regelwerken die Zuständigkeit der NADA für das Ergebnismanagementverfahren und das Disziplinarverfahren gem. NADA-Code und die Zuständigkeit des Deutschen Sportschiedsgerichts bei der Deutschen Institution für Schiedsgerichtsbarkeit in Köln für ein Streitiges Verfahren in 1. Instanz, auch für den einstweiligen Rechtsschutz, gem. der DIS-Sportschiedsgerichtsordnung unter Ausschluss des ordentlichen Rechtsweges an.

Jede\*r Teilnehmer\*in ist selbst dafür verantwortlich, bei der therapeutisch notwendigen Einnahme von dopingrelevanten Medikamenten, die auf der aktuellen WADA-Verbotsliste stehen, rechtzeitig eine medizinische Ausnahmegenehmigung (TUE) zu beantragen und eine gültige TUE / gültiges Attest bei einer Dopingkontrolle in Kopie abzugeben:

für Athleten\*innen ohne Testpoolzugehörigkeit gilt: vorlegen eines Nachweises bei ärztlich verordneten Medikamenten und deren Einnahme (ärztliches Attest mit Diagnose(n) in Kopie nicht älter als 12 Monate!), für Athleten\*innen im NADA-Testpool (ATP, NTP oder RTP) gilt: die Einnahme verbotener, aber therapeutisch notwendiger Medikamente ist durch eine gültige med.

Ausnahmegenehmigung (TUE) nachzuweisen.

Auskunft über die Dopingrelevanz von Medikamenten erteilt die NADA-Medikamentendatenbank unter [www.nadamed.de](http://www.nadamed.de)

Weitere Informationen zum TUE-Verfahren unter [www.nada.de](http://www.nada.de) und unter [www.dbs-npc.de](http://www.dbs-npc.de) (Rubrik Anti-Doping).

Im Zweifelsfall wenden Sie sich bitte an den zuständigen DBS-Sportarzt oder an das Referat Medizin / Anti-Doping im DBS.

9. Eingezahlte Beiträge werden bei Nichtteilnahme von Mannschaften oder Einzelstartern\*innen nicht rückerstattet. Diese Gelder dienen zur Deckung des Verwaltungsaufwandes und der Vorbereitungskosten der Spieltage.

10. Bei Mitgliedschaft in mehreren Vereinen hat der\*die Spieler\*in eine vom Landesverband ausgestellte Bescheinigung vorzulegen, aus der hervorgeht, dass er\*sie gemäß der Turnierordnung des DBS in der Spielart Goalball für die gemeldete Mannschaft bei der Deutschen Meisterschaft spielberechtigt ist. Die Bescheinigung kann durch eine entsprechende Eintragung des Landesverbandes im Startpass ersetzt werden!

11. Spielgemeinschaften müssen eine Bescheinigung über ihre Anerkennung durch ihren Landesverband vorlegen.

12. Einsprüche/Proteste sind vom Mannschaftsführer schriftlich begründet, mit gleichzeitiger Zahlung einer Gebühr vom 100,00 € beim Schiedsgericht einzureichen.

13. Der Verband und seine Organe haften für Schäden nur in den Grenzen und Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüberhinausgehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Der abgeschlossene Versicherungsvertrag kann jederzeit bei der DBS - Geschäftsstelle eingesehen werden.

Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt.

14. Die Turnierleitung kann den Umständen entsprechend kurzfristig Änderungen in der Organisation, der Durchführung und im Ablauf beschließen.

## Adressen im Überblick

Deutscher Behindertensportverband e.V.  
Im Hause der Gold-Kraemer-Stiftung  
z.H. Frau Judith Dahmen  
Tulpenweg 2 - 4  
50226 Frechen  
Tel. 02234/ 6000 -204  
Fax 02234/ 6000 – 4204  
Mail: dahmen@dbb-npc.de

### Bankverbindung:

Deutscher Behindertensportverband e.V.  
Sparkasse Köln/Bonn  
IBAN DE40 3705 0198 1931 4556 44  
BIC-SWIFT COLSDE33XXX

### Turnierleitung:

Steffen Lehmann  
Baruther Str. 4  
15806 Zossen  
Tel. 0172-6063066  
Fax 03377-201407  
E-Mail: steffen.lehmann@lukast.com

### AktivGOAL e.V.

Stefan Hawranke  
Krusauer Str. 12  
12305 Berlin  
Tel: 0176-84377691  
E-Mail: stefan.hawranke@yahoo.de

### Bankverbindung

AktivGOAL e.V.  
Volksbank Mittelhessen  
IBAN DE43513900000016078409  
BIC VBMHDE5F

## Fristen

30.10.2019:

- Der DBS und die Turnierleitung haben die Meldungen der Vereine vom Landesverband erhalten, die an der Deutschen Meisterschaft 2020 teilnehmen wollen.
- Die Bewerbung zur Ausrichtung eines Spieltages 2020 muss bei der Turnierleitung eingegangen sein.
- Die Turnierleitung und der DBS haben die namentliche Nennung der Spieler\*innen, die für die Deutsche Meisterschaft Goalball 2020 starten wollen, erhalten.

14.11.2019:

- Bekanntgabe der Liga-Termine und Austragungsorte sowie des Spielplans der Ligen 2020.

20.01.2020:

- Eingang des Organisationsbeitrages beim DBS für die Teams, die an der Deutschen Meisterschaft 2020 teilnehmen.
- Zahlungseingang der Startgebühr bei AktivGOAL von den Teilnehmer\*innen der Deutschen Meisterschaft 2020.

Ein Fristversäumnis hat den Ausschluss von der Deutschen Meisterschaft zur Folge.



## Meldebogen der Mannschaften

Rücksendefrist: Bitte bis **spätestens 30.10.2019** per Mail an den DBS und in Kopie an die Turnierleitung.

Wir melden uns für die Deutsche Meisterschaft Goalball 2020 an:

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Landesverband: \_\_\_\_\_

### **Ansprechpartner/in**

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Die angemeldeten Mannschaften werden zeitnah über die Startplatzvergabe informiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereins

## Nennung der Teilnehmer

Rücksendefrist: Bitte bis **spätestens 30.10.2019** per E-Mail oder Post an den DBS und in Kopie an die Turnierleitung.

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Spieler\*innen:

| Name | Vorname | Geboren am | Geschlecht | Klassifizierung | Trikot-Nr |
|------|---------|------------|------------|-----------------|-----------|
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |
|      |         |            |            |                 |           |

Trainer\*innen/Betreuer\*innen: \_\_\_\_\_

(Gesamte Anzahl der Trainer\*Innen und Betreuer\*Innen (keine namentliche Meldung erforderlich). Maximal die gemeldete Anzahl von Trainer\*innen und Betreuer\*innen darf je Spiel auf der Mannschaftsbank sitzen.)

Ist eine\*r/mehrere der Trainer\*innen/Betreuer\*Innen gleichzeitig als Spieler\*innen gemeldet?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn Ja: Anzahl der Personen? \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Ist eine\*r/mehrere der Trainer\*innen/Betreuer\*innen gleichzeitig als Spieler\*innen gemeldet muss jeweils nur **einmal** pro Person die Startgebühr an AktivGOAL überwiesen werden

**An Mannschaften der 2. Liga:** In Abhängigkeit der gemeldeten Mannschaften ist, je nach Spielsystem der 2. Liga, bei vorzeitigem Ausscheiden einer Mannschaft eine teilweise Rückzahlung der an AktivGOAL gezahlten Startgebühr möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Bewerbung zur Spieltagsausrichtung**

Die Bewerbung muss bis zum 30.10.2019 bei der Turnierleitung eingegangen sein.

Hiermit bewerbe(n) ich mich (wir uns) für die Ausrichtung eines Spieltags der Deutschen Meisterschaft Goalball 2020 und kann (können) folgende Termine anbieten:

- \* \_\_\_\_\_
- \* \_\_\_\_\_
- \* \_\_\_\_\_

Name des Ausrichters (Personen-, Vereins-, Verbands- oder Stadtname)

---

---

Ein Spieltag kann in folgender Halle ausgerichtet werden

Hallenname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Kosten für eventuell anfallende Hallenmieten werden nicht übernommen und müssen durch den jeweiligen Ausrichter des Spieltags zu 100 % selbst getragen werden.

Die Spielstätte ist größer als 25x31m?

☐ Ja ☐ Nein

Es ist mir (uns) möglich, für einen Spieltag den Schiedsrichtertisch sowie Torrichter zu stellen?

☐ Ja ☐ Nein

Es ist mir (uns) möglich, für den Spieltag einen Hallensprecher zu stellen?

☐ Ja ☐ Nein

Es ist mir (uns) möglich, für einen Spieltag einen separaten Raum für Dopingkontrollen zu stellen?

☐ Ja ☐ Nein

Ist ein WLAN-Netz für einen Live-Stream verfügbar, welches genutzt werden kann?  
☐ Ja ☐ Nein

Gibt es in der Halle eine Zuschauertribüne?  
☐ Ja ☐ Nein

Ich (wir) kann (können) unseren Gastmannschaften eine Unterkunft anbieten  
☐ Ja ☐ Nein

wenn Ja: Kosten Person/Nacht: \_\_\_\_\_ €

Anschrift: \_\_\_\_\_

wenn Nein: Ich (wir) können unseren Gastmannschaften folgende Unterkunft empfehlen:

Name der Unterkunft: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für die Ausrichtung eines Spieltages benötige ich (wir) finanzielle Unterstützung  
☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: Bitte Finanzierungsplan beifügen!

Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift