

Datenschutz

Mit der Teilnahme an Veranstaltungen des Bayerischen Sportschützenbundes und des Deutschen Schützenbundes erklärt sich der Teilnehmer damit einverstanden, dass seine für die Veranstaltung benötigten Daten und die im Wettkampf erzielten Ergebnisse erfasst und in Papierlisten, Aushängen, Zeitschriften und im In-

ternet veröffentlicht werden. Der Teilnehmer von vorgenannten Veranstaltungen erklärt sich auch damit einverstanden, dass Bilder von ihm, die im Rahmen der Veranstaltung (z. B. Siegerehrung, Wettkampf) entstanden sind, über die Verbandsmedien, die Homepage des BSSB, Pressedienste sowie sonstigen Publikationen des BSSB veröffentlicht werden dürfen. Es gilt die Datenschutzrichtlinie des BSSB (siehe www.bssb.de).

Körperbehindertenmeisterschaft des Bayerischen Sportschützenbundes

Ort und Termin:

Der Wettbewerb findet am 6. September 2019 auf der Olympia-Schießanlage Garching-Hochbrück statt.

Meldeschluss:

22. Juli 2019 beim jeweiligen Bezirksreferenten für Körperbehinderte!

1. Teilnahmeberechtigung:

Alle körperbehinderten Schützinnen und Schützen, die im BSSB und im Oberpfälzer Schützenbund über ihre Vereine Mitglieder sind. Beim Start wird der Behindertenausweis verlangt (Eintrag im Schützenpass oder neue Hilfsmittelkarte). Eine Bekleidungskontrolle kann durchgeführt werden.

2. Datenschutz:

Mit der Teilnahme an Veranstaltungen des Bayerischen Sportschützenbundes und des Deutschen Schützenbundes erklärt sich der Teilnehmer damit einverstanden, dass seine für die Veranstaltung benötigten Daten und die im Wettkampf erzielten Ergebnisse erfasst und in Papierlisten, Aushängen, Zeitschriften und im Internet veröffentlicht werden. Der Teilnehmer von vorgenannten Veranstaltungen erklärt sich auch damit einverstanden, dass Bilder von ihm, die im Rahmen der Veranstaltung (z. B. Siegerehrung, Wettkampf) entstanden sind, über die Verbandsmedien, die Homepage des BSSB, Pressedienste sowie sonstigen Publikationen des BSSB veröffentlicht werden dürfen.

3. Wettkampfgruppen:

Es wird keine Altersunterteilung vorgenommen:

Alle Teilnehmer müssen im Besitz eines Zusatzhinweises sein. Hier muss das verwendete Hilfsmittel aufgeführt sein. Diese Hilfsmittel müssen der Sportordnung entsprechen und sind selbst mitzubringen.

Erklärung:

- Rollstuhl:** Schützen, die aus dem Rollstuhl schießen, egal ob ein weiteres Hilfsmittel verwendet wird oder nicht.
- Schlinge:** Schützen, die das Hilfsmittel Schlinge verwenden, egal ob stehend oder sitzend.
- Federbock:** Schützen, die das Hilfsmittel Federbock verwenden, egal ob stehend oder sitzend.

Eine einmal gewählte Hilfsmittelart muss für den gesamten Wettbewerb beibehalten werden.

4. Startgeld

Das Startgeld beträgt pro Start 15,- Euro. Das Startgeld wird über die Gaue abgebucht.

5. Allgemeine Hinweise:

Ein Helfer zum Laden des Gewehrs sowie zum Wechseln der Scheiben ist erlaubt, sofern der Schütze dazu nicht in der Lage ist.

Alle Teilnehmer ab MdE 50 Prozent erhalten anteilige Fahrtkosten erstattet (vorbehaltlich der Zusage durch das ZBFS). Weitere Vergütungen sind nicht möglich.

Jeder Teilnehmer erhält im Servicebüro in der Druckluft-Waffenhalle ein Erinnerungszeichen.

Änderungen und Ergänzungen der vorstehenden Ausschreibung bleiben dem Veranstalter vorbehalten. Auf der Homepage des BSSB ist immer die aktuellste Version zu finden.

Bayerischer Sportschützenbund e.V.

Wolfgang Kink
1. Landesschützenmeister

Karl-Heinz Gegner
1. Landessportleiter

Bezirk Mittelfranken

Heinz Löhner, Feldstraße 11,
90596 Schwanstetten;
E-Mail: Heinz-Loehner@t-online.de

Bezirk München

Wolfgang Kuttkat, Leharstraße 29,
81243 München; E-Mail: wolfgang.kuttkat@t-online.de

Bezirk Niederbayern

Walter Wagner, Seibersdorfer Straße 61,
84375 Kirchdorf a. Inn;
E-Mail: walterwagner@vr-web.de

Bezirk Oberbayern

Michael Gloßer, Schillerstraße 1,
85117 Eitensheim;
E-Mail: michael-glosser@t-online.de

Bezirk Oberfranken

Henri Herppig, Wirthswiese 26,
96472 Einberg;
E-Mail: h.herppig@bssb-ofr.de

Bezirk Oberpfalz

Doris Scharnagl-Lindinger, Oberteich 8,
95666 Mitterteich,
E-Mail: doris.scharnagl-lindinger@bssb-oberpfalz.de

Bezirk Schwaben

Elisabeth Furnier, Hölzleweg 10, 86477 Adelsried;
E-Mail: elisabeth.furnier@bssb.de

Bezirk Unterfranken

Alfred Broda, Birkenhainerstraße 83,
63579 Freigericht;
E-Mail: alfred.broda@gmx.de

Meldeblatt zur Körperbehindertenmeisterschaft des Bayerischen Sportschützenbundes 6. September 2019

Meldeschluss 22. Juli 2019
beim Schützenbezirk.
Spätere Anmeldungen können
nicht mehr berücksichtigt werden.

An den Bezirksreferenten
für Körperbehinderte
des Schützenbezirks

**Bitte verwenden Sie dieses Blatt
nur in Ausnahmefällen. Die
Regelmeldung muss über
Dateimeldung erfolgen.**

Vereinsname	
Vereinsnummer	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Ansprechpartner	
Straße	
PLZ/Ort	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
Tel.	
Fax	
E-Mail	

**Wir melden hiermit folgende Schützen zur Körperbehindertenmeisterschaft des BSSB 2019 an.
Entsprechende Waffe bitte ankreuzen.**

Name	Vorname	Geb.Datum	Kennzahl lt. Tabelle	Schützenausweisnummer
Luftgewehr	<input type="checkbox"/>	Zimmerstutzen	<input type="checkbox"/>	
Luftpistole	<input type="checkbox"/>	KK 100m	<input type="checkbox"/>	

Name	Vorname	Geb.Datum	Kennzahl lt. Tabelle	Schützenausweisnummer
Luftgewehr	<input type="checkbox"/>	Zimmerstutzen	<input type="checkbox"/>	
Luftpistole	<input type="checkbox"/>	KK 100m	<input type="checkbox"/>	

Name	Vorname	Geb.Datum	Kennzahl lt. Tabelle	Schützenausweisnummer
Luftgewehr	<input type="checkbox"/>	Zimmerstutzen	<input type="checkbox"/>	
Luftpistole	<input type="checkbox"/>	KK 100m	<input type="checkbox"/>	

Unterschrift des Meldeverantwortlichen