



## DRS Fachbereich Rollstuhlhandball

Dr. Meike Lüder-Zinke

Karl-Thiele-Weg 17

30169 Hannover

E-Mail: [handball@rollstuhlsport.de](mailto:handball@rollstuhlsport.de)

[www.drs.org/handball](http://www.drs.org/handball)

[www.rollstuhlhandball.de](http://www.rollstuhlhandball.de)

# 1. deutscher Ligabetrieb RHBL 2024/2025

## Ausschreibung: 1. Liga-Turnier RHBL 2024/2025 Hannover am 22. Februar 2025

- Veranstalter: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. / Fachbereich Rollstuhlhandball
- Ausrichter: Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover '94 e.V., Rollstuhlhandball Deutschland
- Zeitraumen: Turniertag: 22.02.2025, ganztags, anschließend gemütliches Beisammensein
- Ort: Sporthallen IGS Mühlenberg I und IGS Mühlenberg II, Ossietzkyring 159, 30457 Hannover
- Unterkunft: Tipps für barrierefreie Unterkünfte:  
Jugendherberge Hannover International, Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 1, 30169 Hannover  
Waldschlösschen Ricklingen, Mühlenholzweg 72, 30459 Hannover
- Hinweis: Im Rahmen des Turniers findet wieder ein Schiedsrichter-Workshop für Rollstuhlhandball durch Koldobieke Ramos des Niederländischen Handball-Verbands im hybriden Format statt. Unsere bewährten Verzehrkarten werden jedem Spieler ausgehändigt.
- Meldeschluss: 31.01.2025 (verbindlich)
- Meldebedingungen: Eine Meldung kann nur in einer Mannschaft erfolgen.
- Anmeldung bei: Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover '94 e.V. per E-Mail an [info@rollstuhlhandball.de](mailto:info@rollstuhlhandball.de)
- Stornierung: Im Falle einer Absage werden die dem Anbieter entstehenden Kosten in Rechnung gestellt.
- 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 hinaus gehende 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.
- Datenschutz: Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung der Daten durch Veranstalter (DRS Fachbereich Rollstuhlhandball) und Ausrichter (RSG Hannover) erfolgen zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung. Mit der Anmeldung (siehe folgendes Anmeldeformular) zu dieser Veranstaltung erklären die Teilnehmer/innen ihr Einverständnis, dass die gemachten Anmeldedaten unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen für Zwecke der betreffenden Veranstaltung dem Veranstalter und Ausrichter zur Verfügung gestellt werden. Bei Beauftragung durch die Mannschaften gilt zur Weitergabe der Daten durch den DRS an die Unterkunft: Der Ausrichter gibt in diesem Falle die Daten der Teilnehmer an die Unterkunft im Zusammenhang mit dieser DRS-Maßnahme weiter.



**Bildrechte:**

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in den Medien und Präsentationen (Print-, Digital- und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle wie Facebook, Twitter, Instagram) des Veranstalters und Ausrichters ein. Zusätzlicher Hinweis: Im Rahmen dieser öffentlichen Veranstaltung weisen wir daraufhin, dass auch externe Personen (Bsp. Presse) Aufnahmen machen können. Auf die Erstellung und Verwendung dieser Aufnahmen hat weder der Veranstalter noch der Ausrichter einen Einfluss.



# Anmeldung

## zum 1. Liga-Turnier RHBL 2024/2025 Hannover am 22. Februar 2025

### Hiermit melde ich die Mannschaft an:

Name der Mannschaft.....

Anzahl der Personen: ..... weiblich (mind. 2 Personen) ..... männlich .....

Verein ..... Trikotfarbe .....

Straße ..... Ort .....

### Ansprechpartner der Mannschaft:

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

Telefon/Mobil ..... E-Mail .....

Die Teilnahmegebühr von \_\_\_\_\_ € werde ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung bis zum 14.02.2025 auf das Konto der RSG Hannover bei der Hannoverschen Volksbank eG –

**IBAN** DE27 2519 0001 0319 0129 02

**BIC** VOHADE2HXXX

– unter folgendem Stichwort einzahlen:

1. Liga-Turnier RHBL 2024/2025 Hannover Rollstuhlhandball + Mannschaftsname

- Das Turnier wird nach der Spielordnung des 1. Deutschen Ligabetriebs RHBL 2024/2025 ausgeführt und richtet sich nach dem Regelwerk für Rollstuhlhandball des DRS.
- Der Anhang zur Anmeldung einzelner Teilnehmer ist angefügt.
- Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Stornierung ist dem Ausrichter der finanzielle Verlust zu ersetzen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bitte bis zum 31.01.2025 per Post oder Mail senden an:

DRS Fachbereich Rollstuhlhandball  
Geschäftsstelle Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover `94 e.V.  
Karl-Thiele-Weg 17  
30169 Hannover  
Telefon: 0511/ 300 356 70  
Email: [info@rollstuhlhandball.de](mailto:info@rollstuhlhandball.de)



# Anhang

## Registrierung Teilnehmer\*innen zum 1. Liga-Turnier RHBL 2024/2025 Hannover am 22. Februar 2025

Mannschaftsname: .....

Bitte ein Mannschaftsfoto mit der Anmeldung an [info@rollstuhlhandball.de](mailto:info@rollstuhlhandball.de) senden.

### 1. Teilnehmer\*in

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

Geb. am ..... Geschlecht w m

Funktion ..... Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 2. Teilnehmer\*in

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

Geb. am ..... Geschlecht w m

Funktion ..... Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 3. Teilnehmer\*in

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

Geb. am ..... Geschlecht w m

Funktion ..... Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 4. Teilnehmer\*in

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

Geb. am ..... Geschlecht w m

Funktion ..... Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 5. Teilnehmer\*in

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

Geb. am ..... Geschlecht w m

Funktion ..... Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein



### 6. Teilnehmer\*in

Name .....

Geb. am .....

Funktion .....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Vorname .....

Geschlecht w m

Trikotnummer.....

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 7. Teilnehmer\*in

Name .....

Geb. am .....

Funktion .....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Vorname .....

Geschlecht w m

Trikotnummer.....

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 8. Teilnehmer\*in

Name .....

Geb. am .....

Funktion .....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Vorname .....

Geschlecht w m

Trikotnummer.....

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 9. Teilnehmer\*in

Name .....

Geb. am .....

Funktion .....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Vorname .....

Geschlecht w m

Trikotnummer.....

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 10. Teilnehmer\*in

Name .....

Geb. am .....

Funktion .....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Vorname .....

Geschlecht w m

Trikotnummer.....

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 11. Teilnehmer\*in

Name .....

Geb. am .....

Funktion .....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Vorname .....

Geschlecht w m

Trikotnummer.....

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein



### 12. Teilnehmer\*in

Name .....

Vorname .....

Geb. am .....

Geschlecht w m

Funktion .....

Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 13. Teilnehmer\*in

Name .....

Vorname .....

Geb. am .....

Geschlecht w m

Funktion .....

Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

### 14. Teilnehmer\*in

Name .....

Vorname .....

Geb. am .....

Geschlecht w m

Funktion .....

Trikotnummer.....

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Nachweis über Grad der Behinderung  ja  nein

**Weitere Meldungen bitte auf einem zusätzlichen Blatt angeben!**

**Bemerkungen:**

**Rollstuhl-Sportgemeinschaft Hannover `94 e.V.**  
Karl-Thiele-Weg 17  
30169 Hannover  
Telefon: 0511/ 30035670  
E-Mail: [info@rollstuhlhandball.de](mailto:info@rollstuhlhandball.de)  
[www.rollstuhlhandball.de](http://www.rollstuhlhandball.de)