

Verbandsbüro
A-9020 Klagenfurt
Ehrentalerstr. 21

T 0463 / 420 024
F 0464 / 420 025
E office@kickboxen.com
E office@ifmamuaythai.at

www.kickboxen.com
www.ifmamuaythai.at

Klagenfurt, 26.04.2008

ZVR-Zahl: 397547880

Österreichische Staatsmeisterschaft 2008 im Semikontakt Kickboxen

Ausschreibung und Einladung

für die am Samstag, den 17. Mai 2008 stattfindende **ÖSTM im Semikontakt-Kickboxen, Allgemeine Klasse** in Hopfgarten/Tirol.

Veranstalter: High Side Kickx – Kickboxing Hopfgarten

ÖBFK Verantwortlicher: Otmar Felsberger

Ausrichter: Österreichischer Bundesfachverband für Kickboxen

Veranstaltungsort: Sporthalle Hopfgarten, Marktgasse 22, 6361 Hopfgarten

Zeitplan:

Freitag, 16.05.2008	Sporthalle Hopfgarten
	Abwaage und Sportpasskontrolle
18:30 – 19:30 Uhr	Tirol
19:30 – 20:00 Uhr	Vorarlberg, Salzburg
20:30 – 21:00 Uhr	Oberösterreich, Kärnten
21:00 – 21:30 Uhr	Steiermark, Niederösterreich
21:30 – 22:00 Uhr	Wien, Burgenland,
Samstag, 17.05.2008	Sporthalle Hopfgarten
09:00 Uhr	Schiedsrichterbesprechung
09:30 Uhr	Coachbesprechung
09:45 Uhr	Eröffnung und Begrüßung
10:00 Uhr	Beginn der Ausscheidungskämpfe auf 3 Kampfflächen
18:30 Uhr	Beginn der Finalkämpfe

Anmeldung: Online unter www.kickboxen.com
Link – Anmeldung zur ÖSTM Semikontakt auf der Startseite
Anmeldung Semikontaktmeisterschaft

Meldeschluss: 15. Mai 2008 – Keine Nachmeldung am Turniertag

Gewichtsklassen/Teilnahmeberechtigung

Semikontakt, Allgemeine Klasse

Teilnahmeberechtigt sind alle Sportler ab 16 Jahren (Jg. 1992 und älter) mit gültiger Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen.

ÖSTM Semikontakt									
Herren	-57 kg	-63 kg	-69 kg	-74 kg	-79 kg	-84 kg	-89 kg	-94 kg	+94 kg
Damen				-50 kg	-55 kg	-60 kg	-65 kg	-70 kg	+70 kg

Startberechtigte sind ausschließlich Mitglieder des ÖBFK mit einem Sportpass eines Kickbox-Verbandes mit gültiger ÖBFK Jahressichtmarke 2008. Ebenfalls muss der Jahresbeitrag 2008 vom jeweiligen Verein einbezahlt sein.

An österreichischen Meister- und/oder Staatsmeisterschaften dürfen österreichische Staatsbürger teilnehmen. Angehörige anderer Nationalitäten dürfen an österreichischen Meister- und/oder Staatsmeisterschaften nur teilnehmen wenn sie die folgenden Kriterien erfüllen:

- Sie müssen ihren ordentlichen Wohnsitz in Österreich haben;
- Sie müssen in Österreich sozialversichert sein;
- Sie müssen seit mindestens drei Jahren im Besitz eines ordentlichen Sportpasses des ÖBFK mit gültiger Jahressichtmarke sein.

Jeder Teilnehmer/Teilnehmerin muss die **(sport)-ärztliche Erstuntersuchung** und die jährliche (sport)-ärztliche Untersuchung im Sportpass vorweisen und die **Einverständniserklärung für die Teilnahme** ausgefüllt bei der Registrierung abgeben.

EKG in der Allgemeinen Klasse:

Ab dem 40. Lebensjahr ist eine Teilnahme nur möglich, wenn der Sportler ein Aus-belastungs-EKG (Bitte beiliegendes Formular verwenden) nicht älter als 1Jahr vorlegt.

Startgebühr:

€ 15,00 pro Teilnehmer

Wettkampfregelein:

Es gilt das ÖBFK Wettkampfreglement

Doping:

Es gelten die Dopingbestimmungen des Österreichischen Anti-Doping Comité.

Haftungsausschluss:

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Die Haftung des ÖBFK, seiner Funktionäre, Schiedsrichter oder sonstigen Hilfskräfte beschränkt sich auf grobfahrlässig oder vorsätzliche zugefügte Schäden.

Österreichischer Bundesfachverband für Kickboxen



Otmar Felsberger
Geschäftsführer

Verbandsbüro
A-9020 Klagenfurt
Ehrentalerstr. 21

T 0463 / 420 024
F 0464 / 420 025
E office@kickboxen.com
E office@ifmamuaythai.at

www.kickboxen.com
www.ifmamuaythai.at

Klagenfurt, 26.04.2008

ZVR-Zahl: 397547880

Österreichische Meisterschaft 2008 im Semikontakt Kickboxen

Ausschreibung und Einladung

für die am Samstag, den 17. Mai 2008 stattfindende **ÖM im Semikontakt-Kickboxen, in den Klassen Mannschaft, Veteranen und Open Grandchampion** in Hopfgarten/Tirol.

Veranstalter: High Side Kickx – Kickboxing Hopfgarten

ÖBFK Verantwortlicher: Otmar Felsberger

Ausrichter: Österreichischer Bundesfachverband für Kickboxen

Veranstaltungsort: Sporthalle Hopfgarten, Marktgasse 22, 6361 Hopfgarten

Zeitplan:

Freitag, 16.05.2008	Sporthalle Hopfgarten Abwaage und Sportpasskontrolle Tirol
18:30 – 19:30 Uhr	
19:30 – 20:00 Uhr	Vorarlberg, Salzburg
20:30 – 21:00 Uhr	Oberösterreich, Kärnten
21:00 – 21:30 Uhr	Steiermark, Niederösterreich
21:30 – 22:00 Uhr	Wien, Burgenland,
Samstag, 17.05.2008	Sporthalle Hopfgarten
09:00 Uhr	Schiedsrichterbesprechung
09:30 Uhr	Coachbesprechung
09:45 Uhr	Eröffnung und Begrüssung
10:00 Uhr	Beginn der Ausscheidungskämpfe auf 3 Kampfflächen
18:30 Uhr	Beginn der Finalkämpfe

Anmeldung: Online unter www.kickboxen.com
Link – Anmeldung zur ÖSTM Semikontakt auf der Startseite
Anmeldung Semikontaktmeisterschaft

Meldeschluss: 15. Mai 2008 – Keine Nachmeldung am Turniertag

Klassen/Teilnahmeberechtigung

ÖM Semikontakt, Veteranen

Teilnahmeberechtigt sind alle Sportler ab 35 Jahren (Jg. 1973 und älter) .

ÖM Semikontakt / Veteranen		
Herren	- 80 kg	+ 80 kg
Damen	- 60 kg	+ 60 kg

ÖM Semikontakt, Open Grand Champion

Teilnahmeberechtigt sind alle Sportler ab 16 Jahren (Jg. 1992 und älter) mit gültiger Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen.

ÖM Semikontakt / Grand Champion	
	Herren
	Damen

ÖM Semikontakt, Mannschaft

Teilnahmeberechtigt sind Vereinsmannschaften (Sportler ab 16 Jahren - Jg. 1992 und älter) mit maximal einem Gastkämpfer aus dem eigenen Bundesland

ÖM Semikontakt / Mannschaft
4 Sportler (3 Männer und 1 Frau)

Startberechtigte sind ausschließlich Mitglieder des ÖBFK mit einem Sportpass eines Kickbox-Verbandes mit gültiger ÖBFK Jahressichtmarke 2008. Ebenfalls muss der Jahresbeitrag 2008 vom jeweiligen Verein einbezahlt sein.

An österreichischen Meister- und/oder Staatsmeisterschaften dürfen österreichische Staatsbürger teilnehmen. Angehörige anderer Nationalitäten dürfen an österreichischen Meister- und/oder Staatsmeisterschaften nur teilnehmen wenn sie die folgenden Kriterien erfüllen:

- Sie müssen ihren ordentlichen Wohnsitz in Österreich haben;
- Sie müssen in Österreich sozialversichert sein;
- Sie müssen seit mindestens drei Jahren im Besitz eines ordentlichen Sportpasses des ÖBFK mit gültiger Jahressichtmarke sein.

Jeder Teilnehmer/Teilnehmerin muss die **(sport)-ärztliche Erstuntersuchung** und die jährliche (sport)-ärztliche Untersuchung im Sportpass vorweisen und die **Einverständniserklärung für die Teilnahme** ausgefüllt bei der Registrierung abgeben.

EKG :

Ab dem 40. Lebensjahr ist eine Teilnahme nur möglich, wenn der Sportler ein Aus-belastungs-EKG (Bitte beiliegendes Formular verwenden) nicht älter als 1 Jahr vorlegt.

Startgebühr:

€ 15,00 pro Teilnehmer (Veteranen, Open Grand Champion)

€ 40,00 pro Mannschaft

WettkampfregeIn:

Es gilt das ÖBFK Wettkampfrelement

Doping:

Es gelten die Dopingbestimmungen des Österreichischen Anti-Doping Comité.

Haftungsausschluss:

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Die Haftung des ÖBFK, seiner Funktionäre, Schiedsrichter oder sonstigen Hilfskräfte beschränkt sich auf grobfahrlässig oder vorsätzliche zugefügte Schäden.

Österreichischer Bundesfachverband für Kickboxen



Otmar Felsberger
Geschäftsführer

Verpflichtende Einverständniserklärung für Teilnehmer an ÖM/ÖSTM

Ich erkläre als Eigenberechtigter oder als Erziehungsberechtigter, dass meine Nennung und Teilnahme bzw. die meines Sohnes / meiner Tochter an folgendem Wettkampf freiwillig und auf eigenes Risiko geschieht:

Name des Wettkämpfers: _____

Datum des Wettkampfes: _____

Gewichtsklasse/Disziplin: _____

Im Falle eines Sportunfalls, insbesondere einer erlittenen Verletzung oder einer Beschädigung der Ausrüstung im Zuge oder im Zusammenhang mit oben angeführter Veranstaltung, verzichte ich im eigenen bzw. im Namen meines Sohnes / meiner Tochter auf jegliche Schadensersatzforderung gegen die Wettkampfgegner, deren und dem eigenen Verein, Trainer, Betreuer, die Österreichische Bundes-Sportorganisation (BSO), den ÖBFK, die World Association of Kickboxing Organisation (WAKO), die International Federation of Muaythai Amateur (IFMA) sowie den Ausrichter, Veranstalter und das Kampfgericht.

Mir im Falle einer eigenen Wettkampfteilnahme bzw. meinem Sohn / meiner Tochter sind die Wettkampf- und Sicherheitsbestimmungen des ÖBFK, sowie die Dopingbestimmungen der Österreichischen Bundes-Sportorganisation (BSO) und des Österreichischen Anti-Doping-Comité (ÖADC) bekannt. Mein Gesundheitszustand bzw. der Gesundheitszustand meines Sohnes / meiner Tochter entspricht den in seinem / ihren Sportpass eingetragenen Bestimmungen.

Ich im Fall einer eigenen Wettkampfteilnahme bzw. mein Sohn / meine Tochter unterliegt(e) keiner Sperre, insbesondere keiner KO Sperre und nehme ich bzw. nimmt er / sie keine Dopingmittel.

Über die möglichen Verletzungs- und Unfallfolgen bei der Ausübung eines Kampfsportes bin ich ausreichend informiert.

Datum und Unterschrift des (r) Sportlers /Sportlerin: _____

Ich, erkläre mich Einverstanden,
Name in BLOCKSCHRIFT

dass mein(e) Sohn/Tochter, an der
Name in BLOCKSCHRIFT

Oben angeführtem Wettkampf zu den oben angeführten Bedingungen teilnimmt.

....., am
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

ÖBFK Registrierung – bitte nicht ausfüllen

Klasse: ÖSTM Semikontakt ÖM Open Grandchampion ÖM Veteranen

Gewicht: _____
aktuelles Gewicht

Turnierleitung: _____
Unterschrift und Stempel

BESTÄTIGUNG DER WETTKAMPFTAUGLICHKEIT FÜR KAMPFSPORT (KICKBOXEN, MUAY THAI, BOXEN etc.)

Verbindlich für alle Sportler, welche am Tag des Wettkampfes (Stichtag) in der Disziplin

- Semikontakt das 40. Lebensjahr,
- Leichtkontakt das 38. Lebensjahr und in den
- Ringsportarten (Vollkontakt, Low Kick, K1, Muay Thai das 36. Lebensjahr erreichen.

Name:	Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen:
Durchgeführter Test: (verpflichtend)	<input type="checkbox"/> Symptomlimitierte Ausbelastung mit EKG und Blutdruck (RR) -monitoring
mit Bestimmung: <small>Verpflichtend für Kadermitglieder Freiwillig für Teilnehmer an ÖM oder ÖSTM</small>	<input type="checkbox"/> Laktatwerte <input type="checkbox"/> Atemgaswerte <input type="checkbox"/> Laktatabbaurate

Testdurchführung mittels:	<input type="checkbox"/> Fahrrad	<input type="checkbox"/> Laufband	<input type="checkbox"/>
---------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

<u>Gesundheitliche Beurteilung</u>	Normal	Pathologisch
EKG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutdruckverhalten unter Belastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erläuterungen:

<u>Leistungsfähigkeit</u>	Sollwert	Istwert
Istwert (erreichter Wert)		
Sollwert (mindestens 140% des Altersreferenzwertes)		
Relatives Leistungsvermögen	Min. 140%	

Erläuterungen:

Startberechtigung wird erteilt! Achtung – Eine Teilnahme ist nur möglich wenn das relative Leistungsvermögen 140% beträgt.	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Datum:

Untersuchender Arzt

Ort:

Stempel und Unterschrift