

Österreichische Staatsmeisterschaft 2021 Kickboxen

ÖSTERREICHISCHE MEISTERSCHAFT 2021 - ALLGEMEINE KLASSE

Pointfighting – Leichtkontakt - Kick Light

Einzig anerkannte ÖSTM/ÖM von Sportministerium, Sport Austria (BSO) und Bundes-Sport GmbH

UNION SPORTHALLE A – 8020 Graz, Gaußgasse 3

05. bis 06. Juni 2021

Veranstalter: Österreichischer Bundesfachverband für Kick- und Thaiboxen
Ausrichter: Österreichischer Bundesfachverband für Kick- und Thaiboxen
Technischer Delegierte: Markus Ramian, ÖBFBK Vorstandsmitglied - Referent für technische Belange
Termin: Samstag/Sonntag, 05. bis 06. Mai 2021
Ort: UNION SPORTHALLE A, 8020 Graz – Gaußgasse 3

Anmeldung/Online Registrierung: **Sonntag – 16.05.2021**
Anmeldungen ausnahmslos unter www.pro-datenbank.com
Bei jedem Teilnehmer muss für die verpflichtende Schulung (31.05; 01.06.2021) eine aktuelle E-Mail-Adresse und Telefonnummer in der „Pro-Datenbank“ eingetragen sein. Es müssen auch sämtliche BetreuerInnen/Coaches (Coachlizenzen 2021) angemeldet werden.

Abwaage: **Mittwoch 02. Juni und/oder 03. Juni 2021**
Die Abwaage wird durch die Landesverbände durchgeführt.
Bitte kontaktieren Sie Ihren Landesverband (Kontakt Daten siehe Anhang)
Verpflichtend für alle TeilnehmerInnen an der ÖSTM/ÖM
Folgende Formulare sind zur Abwaage mitzubringen:

- ÖBFBK Starterkarte im Original unterschrieben
- WAKO Non-pregnancy Declaration – im Original unterschrieben (falls zutreffend)
- WAKO Dental Brace Certificate - im Original unterschrieben (falls zutreffend)
- WAKO Medical Questionnaire – im Original unterschrieben

Turnierablauf:

Montag, 31.05.21 17:00 Uhr – Online Schulung Präventionskonzept (verpflichtende Teilnahme für Sportler, Betreuer, Schiedsrichter und Funktionäre)
Dienstag, 01.06.21 19:00 Uhr – Online Schulung Präventionskonzept (Ersatztermin)
Freitag, 04.06.21 19:00 Uhr – Schiedsrichterbesprechung (Videokonferenz)
20:00 Uhr – Coachbesprechung (Videokonferenz)
Samstag, 05.06.21 09:00 Uhr – Schiedsrichterbesprechung
09:15 Uhr – Coach Besprechung (Videobesprechung Videokonferenz – Mobiltelefon)
10:00 Uhr – Beginn der Wettkämpfe Tatami
Sonntag, 06.06.21 09:00 Uhr – Schiedsrichterbesprechung
09:15 Uhr – Coach Besprechung
09:30 Uhr – Beginn der Finalkämpfe

Die von der Sport Austria anerkannten Staatsmeisterschaftsdisziplinen und -gewichtsklassen finden Sie hier:
<http://www.bso.or.at/de/schwerpunkte/mitgliederservice/information-und-download/anererkennung-staatsmeisterschaften/>

Startgebühr: € 25,00 pro Start und Disziplin und/oder Altersklasse, € 50,00 pro Mannschaft/Team
€ 10,00 Coach/Betreuer

Gewichtsklassen: **TATAMI**

ALLG. KLASSE PF, LK, KL (Geburtsjahr 1981 bis 2005)

A-Klasse männlich: -57,-63,-69,-74,-79,-84,-89,-94, +94 kg

A-Klasse weiblich: -50,-55,-60,-65,-70, +70 kg

Geburtsjahr 1966 bis 1980 benötigen eine „FIT TO FIGHT“ Bestätigung

OPEN GRAND CHAMPION PF männlich

OPEN GRAND CHAMPION PF weiblich

TEAM PF: Allg. Klasse Damen (3 Damen)

Allg. Klasse Herren (3 Herren)

Legende: PF = Pointfighting, LK = Leichtkontakt, KL = Kick-Light

Wettkampfinformation:

Tatamisport

In den Tatami-Bewerben sind Junioren startberechtigt. Der Start ist nur in der dem Gewicht entsprechenden Gewichtsklasse erlaubt. Masters/Veteranen können nur mit einer gültigen „Fit-to-Fight“-Bestätigung in der Allgemeinen Klasse teilnehmen. Dies gilt ebenfalls für die Teilnahme am Open-Grand Champion.

Im Teambewerb ist maximal ein(e) GastkämpferIn aus dem Bundesland erlaubt.

Allgemeines

Alle Teilnehmer (SportlerInnen, BetreuerInnen, SchiedsrichterInnen, FunktionärInnen etc.) müssen bei der Abwaage und beim Zutritt (Samstag und Sonntag) in die Sporthalle einen gültigen Antigen-Test vorweisen, der nicht älter als 48 Stunden ist.

Es dürfen nur zertifizierte Betreuer mit gültiger ÖBFBK-Betreuer Lizenz (Coach-Lizenz) die SportlerInnen betreuen.

Zuseher sind nicht erlaubt.

Änderungen vorbehalten

Startberechtigt: Es sind ausschließlich Mitglieder des ÖBFBK mit einem ÖBFBK Sportpass mit gültiger Jahressichtmarke 2021 startberechtigt. Der Verein darf keine Außenstände beim ÖBFBK aufweisen. Die Vereine und Mitglieder dürfen nicht an Kickbox-, Thaiboxwettkämpfen anderer Verbände als WAKO und IFMA teilnehmen, bzw. benötigen eine schriftliche Ausnahmegenehmigung. Jede(r) TeilnehmerIn muss die Teilnahmebedingungen gemäß §5 der Wettkampffregeln für den Kickboxsport erfüllen und insbesondere in Österreich sozialversichert sein und dies in geeigneter Weise (z.B. E-Card) nachweisen können. Die jährliche (sport-) ärztliche Untersuchung muss im Sportpass eingetragen sein und darf nicht älter als ein Jahr sein. Die Einverständniserklärung (Starterkarte) für die Teilnahme ist ausgefüllt bei der Registrierung abzugeben. SportlerInnen vor vollendetem 18. Lebensjahr benötigen eine unterschriebene Zustimmungserklärung des/der Erziehungsberechtigten. An Staatsmeisterschaften und Österreichischen Meisterschaften dürfen nur österreichische Staatsbürger teilnehmen. Angehörige anderer Nationalitäten dürfen nur teilnehmen, wenn sie ihren ordentlichen Wohnsitz in Österreich haben und seit mindestens zwei Jahren im Besitz eines ordentlichen Sportpasses des ÖBFBK mit gültiger Jahressichtmarke sind.

- Alle SportlerInnen haben den medizinischen Fragebogen auszufüllen und bei der Veranstaltung abzugeben (Anlage – WAKO Medical Questionnaire)
- SportlerInnen, die älter als 14 Jahre sind, müssen eine Bestätigung vorlegen, dass sie nicht schwanger sind (Anlage – WAKO Non-pregnancy Declaration)
- SportlerInnen, die eine Zahnsperre oder Brackets verwenden, müssen eine zahnärztliche Bestätigung vorlegen, dass eine Teilnahme an dem Wettkampf kein erhöhtes Risiko darstellt (Anlage – WAKO Dental Brace Certificate)
- Muslemische SportlerInnen müssen eine schriftliche Bestätigung abgeben, dass im Fall einer notwendigen medizinischen Untersuchung oder Behandlung, die Veranstaltungsärzte von ihr dazu bevollmächtigt werden.

ANTI-DOPING: Mit der Teilnahme an dieser Wettkampfveranstaltung verpflichtet sich die TeilnehmerInnen zur Einhaltung der Anti-Doping Regelungen des Anti-Doping Bundesgesetzes 2021 sowie der diesbezüglichen Regelungen des zuständigen nationalen und internationalen Sportfachverbandes (insbesondere Statuten, Sportordnung, Wettkampfordnung sowie Disziplinarordnung). Die TeilnehmerInnen sind jederzeit verpflichtet, an jedem Ort an Dopingkontrollen mitzuwirken.

Wettkampffregeln: Es gilt das Regelwerk des ÖBFBK. Mindestens drei Starter in einer Gewichtsklasse. Der Veranstalter behält das Recht vor, Gewichtsklassen zusammenzulegen.

Information gemäß der DSGVO/DSG:

- Die Daten der TeilnehmerInnen werden vom ÖBFK zum Zweck der Turnierendurchführung auf Rechtsgrundlage des ÖBFK Regelwerkes bzw. des Teilnahmevertrages, des Covid-19 Präventionskonzeptes des ÖBFK für die ÖM/ÖSTM 2021, das Covid-19 Präventionskonzept der UNION Halle Graz und eines berechtigten Interesses des ÖBFK verarbeitet. Es handelt sich dabei um die Datenkategorien Vor- und Zuname, Titel, Adresse, Geschlecht, Alter, Gewichtsklasse, Disziplin, sportärztliche Jahresuntersuchung, Gesundheitszustand, Covid-19-Testergebnisse, Bezahlung der Beiträge, Wettkampfergebnisse, allfällige Unfallberichte, allfällige Sperren. Es besteht keine Absicht die Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation zu übermitteln
- Die Daten werden bis zum Ablauf von schadenersatzrechtlichen Verjährungsfristen gespeichert. Die Wettkampfergebnisse bleiben aus Sportgeschichtlichen Dokumentationsinteresse dauerhaft gespeichert.
- Die TeilnehmerInnen haben das Recht auf Auskunft über die Daten, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten und das Recht auf Datenübertragbarkeit. Sie erreichen uns unter folgenden Kontaktdaten: ÖBFK, Rosentaler Straße 3, 9020 Klagenfurt, E-Mail: office@kickboxen.com
- Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde.
- Die Daten stammen aus den Quellen: Anmeldung durch den Teilnehmer, Online-Scoring,
- Die Bereitstellung der Daten ist für die Erfüllung des gegenständlichen Teilnahmevertrags notwendig. Ohne diese Daten ist eine Erbringung der Dienstleistung durch den ÖBFK unmöglich.
- Es besteht keine Absicht die Daten für automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling (Datenanalyse zu Verhalten, Gewohnheiten, Präferenzen...) zu verarbeiten.

Information über Sportergebnismanagement:

- Aufgrund der Einwilligung der betroffenen Person nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO bzw. der Erfüllung einer vertraglichen bzw. rechtlichen Verpflichtung des Verantwortlichen nach Art. 6 Abs. 1 lit. b und c bzw. f DSGVO werden die personenbezogenen Daten der betroffenen Person, soweit diese für die Leistungs-/Ergebniserfassung bzw. Ergebnismanagement im Zusammenhang mit der Anmeldung oder Teilnahme an (sportlichen) Veranstaltungen oder Wettkämpfen erforderlich sind, gespeichert und auch nach Art. 17 Abs. 3 in Verbindung mit Art. 89 DSGVO für im öffentlichen Interesse liegende Archivzwecke und berechtigte Interessen des Verantwortlichen gespeichert und öffentlich zugänglich gemacht sowie von der Österreichische Bundes-Sportorganisation BSO, 1040 Wien, Prinz-Eugen-Str. 12, gespeichert und öffentlich zugänglich gemacht. Dies wird von der betroffenen Person ausdrücklich zur Kenntnis genommen.
- Wir erlauben Teilnehmern, dass Videos und Fotos gemacht werden. Allerdings müssen diese Werke dann unter die Creative Commons Nutzungslizenz CC 0 1.0 oder CC BY 4.0 gestellt werden. Durch die Teilnahme an der Veranstaltung erklären die Teilnehmer einverstanden zu sein, dass von ihnen Foto und Videoaufnahmen gemacht werden. Sofern Fotos auf der Website des ÖBFK oder in sozialen Netzwerken veröffentlicht werden, werden die Daten auch veröffentlicht, und damit einem unbestimmten Empfängerkreis zur Verfügung gestellt.

Covid-19 Präventionskonzept

Es gelten die Covid-19 Präventionskonzepte des ÖBFK für die ÖM/ÖSTM 2021 und der UNION Halle Graz. Die Teilnehmer bestätigen, dass sie die Covid-19 Präventionskonzepte gelesen haben und deren Bestimmungen einhalten.

Haftungsausschluss: Der/Die TeilnehmerIn erklärt, dass die Teilnahme an der Sportveranstaltung auf eigenes Risiko geschieht. Im Falle eines Sportunfalls oder sonstigen Schadenseintrittes, insbesondere einer erlittenen Verletzung oder einer Beschädigung der Ausrüstung im Zuge oder im Zusammenhang mit der Veranstaltung, verzichtet er/sie auf jegliche Schadensersatzforderungen gegen andere TeilnehmerInnen, sowie dem Veranstalter und Ausrichter und dessen Funktionäre, Schiedsrichter und sonstigen Hilfskräfte. Dieser Haftungsausschluss gilt nicht soweit dies gegen zwingende rechtliche Normen verstößt, insbesondere bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Schadenszuführung. Der/Die TeilnehmerIn erklärt, dass er/sie gesund ist und keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Ausübung der Sportarten Kickboxen, Thaiboxen sprechen. Über die möglichen Verletzungs- und Unfallfolgen bei der Ausübung des Kick- und Thaiboxsportes, die auch schwere Verletzungen und den Tod zur Folge haben können, ist er/sie ausreichend informiert.

Wir wünschen allen TeilnehmerInnen eine gute Anreise, Gesundheit und viel Erfolg



Bitte ankreuzen / ausfüllen	
Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>
Altersklasse	Gewichtsklasse
Allgemeine Klasse Tatami	
Allgemeine Klasse Ringsport	
BITTE ANKREUZEN	
Pointfighting	Vollkontakt
Leichtkontakt	Low Kick
Kick-Light	K1-Style

REGISTRIERUNG
Gewicht: _____
Folgende Unterlagen fehlen bzw. sind mangelhaft:
<input type="checkbox"/> Jahresmarke € 10,00*
<input type="checkbox"/> Jahresuntersuchung - kein Start
<input type="checkbox"/> Einverständniserklärung - kein Start
<input type="checkbox"/> Bild fehlt € 10,00*
<input type="checkbox"/> Provisorischer Sportpass € 30,00*
<i>*Gebühren gem. Gebührenordnung</i>
Achtung: Sollten Unterlagen fehlen, werden die Gebühren vorgeschrieben.

Registrierung – Unterschrift
Diese Starterkarte ist ausgefüllt und von der Registrierung bestätigt, bei der Meisterschaft beim Eingang vorzuweisen und abzugeben.

05.06. - 06.06.2021
UNION SPORHALLE A
8020 Graz

**Starterkarte &
Einverständniserklärung**

Name: _____

Verein: _____

Ich erkläre als Eigenberechtigter oder als Erziehungsberechtigter, dass meine Nennung und Teilnahme bzw. die meines Sohnes / meiner Tochter am oben angeführten Wettkampf auf eigenes Risiko und zu den Bedingungen der Ausschreibung geschieht. Im Falle eines Sportunfalles oder sonstigen Schadenseintrittes, insbesondere erlittener 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 Schadensersatzforderungen gegen andere TeilnehmerInnen, deren und dem eigenen Verein, sowie dem Veranstalter und dem Ausrichter und dessen Funktionäre, Schiedsrichter und sonstigen Hilfskräfte.

Dieser Haftungsausschluss gilt nicht soweit dies gegen zwingende rechtliche Normen verstößt, insbesondere bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Schadenszuführung.

Mir (im Falle einer eigenen Wettkampfteilnahme) bzw. meinem Sohn / meiner Tochter ist das Regelwerk des ÖBFK und die Wettkampfbestimmungen der WAKO, sowie die Anti-Doping Bestimmungen der NADA Österreich und der WAKO (Anti-Doping) bekannt. Mein Gesundheitszustand

bzw. der Gesundheitszustand meines Sohnes / meiner Tochter entspricht den in seinem / ihrem Sportpass eingetragenen Bestimmungen.

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

Über die möglichen Verletzungs- und Unfallfolgen bei der Ausübung des Kick- und Thaiboxsportes, die auch schwere Verletzungen und den Tod zur Folge haben können, bin ich ausreichend informiert. Ich stimme einer Zusammenlegung von Gewichts- und/oder Altersklassen zu.

Das Covid-19 Präventionskonzept des ÖBFK für die ÖM/ÖSTM 2021 ist mir bekannt und werde mich an dessen Vorgaben halten.

Ort, Datum, Unterschrift SportlerIn

Einverständniserklärung durch den Erziehungsberechtigten.

Ich, _____

Name in Blockschrift des Erziehungsberechtigten

erkläre mich einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter,

Name, Geburtsdatum

an der ÖM/ÖSTM 2021 in Graz, zu den auf dieser Starterkarte angeführten Bedingungen teilnimmt.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte



WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

WAKO MEDICAL QUESTIONNAIRE SPORTS MEDICAL EXAMINATION

Event: _____

Please read the below information carefully, complete the requested information, date and sign under you name. This form must be completed and returned to a Medical Control official when registering.

Name: _____ **Sports ID:** _____

DOB: _____ **Country:** _____ **E mail address:** _____

Weight Class: _____ **kg** **Style:** _____

	Yes	No
Did you have any illnesses earlier?		
Were you born with any of your body parts missing?		
Have you ever been treated in hospital?		
Do you take any medicine on a regular basis?		
Do you take any food complementary substances?		
Have you ever fainted during or after training?		
Have you ever had any chest pain?		
Have you ever had high blood pressure?		
Have you ever had any skin diseases?		
Do you have any dermatological complaints at the moment?		
Do you suffer from asthma?		
Do you have any problems related to your bones, joints, tendons, or muscles?		
Have you ever had a skull injury accompanied with a loss of consciousness?		
Did you have headache in the past 10 days?		
Do you have teeth braces? If yes please attach the Dental Brace certification!		
Are you often on a diet		

Please give further details on answers with "Yes": _____

I officially declare that I am fully responsible for my answers given above. I also declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art.13 GDPR.

Date _____ **Signature:** _____

For a kickboxer under the age of 18 signature of Parent or Legal Guardian: _____
Parent's or Legal Guardian's signature

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy
E-mail: administration@wako.sport - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wako.sport>

1/1



WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

NON-PREGNANCY DECLARATION for FEMALE KICKBOXERS 14 year and older

Event: _____

Please read the below information carefully, complete the requested information, date and sign under your name. This form must be completed and returned to a Medical Control official when registering.

Name: _____ Sports ID: _____

DOB: _____ Country: _____ E mail address: _____

Weight Class: _____ kg Style: _____

I declare that: I am not pregnant.

I understand the seriousness of this statement and accept full responsibility for it. In the case that this declaration is subsequently shown to be inaccurate or untrue and I suffer any related injury or damage during the competition, I on behalf of myself, my heirs, executors and administrators, waive and release any and all claims for damages I may have against WAKO (including its officials and employees), the organizers of the competition (including the Organizing Committee and/or the Host Federation) and the Competition Venue owners for such injury or damage.

I officially declare that I am fully responsible for the statement given above. I also declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art. 13 GDPR.

Date (dd/mm/yy)

Kickboxer's Signature

For a kickboxer under the age of 18 signature of Parent or Legal Guardian: _____
Parent's or Legal Guardian's signature

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy
E-mail: administration@wako.sport - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wako.sport>
1/1



Dental Brace Certification

Name & Surname of kickboxer _____

Name & Surname of the Orthodontic Surgeon _____

I confirm that I have fitted a dental brace to the above-mentioned kickboxer on (dd/mm/yyyy) _____ and I expect him/her to need to keep it in place until (dd/mm/yyyy) _____ .

I also confirm that I have personally fitted the above-mentioned kickboxer with a personal protective mouth-guard that I am confident will provide him/her with normal protection to the mouth, gums and teeth and the dental brace itself, should he/she wish to participate in kickboxing competitions.

I consider that he/she will be at no more risk than any other person taking part in kickboxing competitions in accordance with the WAKO rules.

DECLARATION: "I declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art.13 GDPR."

Date

Orthodontic Surgeon's signature and stamp