



Alster Dojo

Ausschreibung zum Norddeutschen Kyuturnier 2025

- Veranstalter:** Alster Dojo e.V.
- Zeit:** Samstag, 8. März 2025
Shinai und Passkontrolle: 13:00 Uhr
Wettkampfbeginn: 14:00 Uhr
Sonntag, 9. März 2025
Keiko 10:00 Uhr
- Ort:** Alster Dojo e.V., Veilchenweg 34, 22529 Hamburg
- Leitung:** Sportwart Alster Dojo
- Modus:** Für Rüstungsträger bis 1.Kyu in den Kategorien:
Jugend ab Alter 14, Frauen (bei genügend Meldungen), Open
Vorrundenkämpfe im Poolsystem
Keine Karbon-Shinai erlaubt, keine Nito-Kämpfer
Über Sieg und Niederlage entscheidet:
1. Anzahl der Siege
2. Anzahl der unentschiedenen Kämpfe
3. Anzahl der erzielten Treffer
4. bei Gleichstand Ippon-Shobu Daihyōsen
- Meldung:** Vereinsweise, Angabe von Name, Alter, Verein, Graduierung, Kategorien
an kendosportwart@alster-dojo.de
- Minderjährige Teilnehmer müssen die beigefügte Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten vorlegen.
- Meldeschluss:** 2. März 2025
- Meldegeld:** 10,- €, zahlbar bar vor Ort
- Kampfrichter:** anwesende lizenzierte Kampfrichter und ausgewählte Danträger
- Übernachtung:** Dojoübernachtung möglich für 5 €, bitte angeben
- Abendessen:** Am Samstag gemeinsames Essen im Alster Dojo, **verbindlich** angeben
- Fotos:** Mit der Anmeldung stimmt ihr zu, dass auf der Veranstaltung Fotos aufgenommen und veröffentlicht werden können.

Einverständniserklärung

**der/des Erziehungsberechtigten, im Alster-Dojo e.V. am 8. März 2025,
am Norddeutschen Kyuturnier im Kendo teilzunehmen**

Name des Kindes: _____ Geb.Datum: _____

Mein/ unser Kind darf am o.g. Kendo-Wettkampf und damit verbundenen Aktivitäten teilnehmen. Es darf fotografiert werden und diese Fotos können zur Veröffentlichung in der Tagespresse sowie auf der Homepage verwendet werden.

Mein/ unser Kind leidet an einer Allergie:

nein

ja

Sollte Ihr Kind deshalb Medikamente einnehmen oder gewisse Lebensmittel nicht essen dürfen, so tragen Sie dies bitte hier ein:

Sonstige Erkrankungen oder wichtige Informationen zu meinem / unserem Kind:

Anschrift und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten

Name _____

Adresse _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

Ich/Wir habe/n die Informationen zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung richtig und vollständig ausgefüllt.

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten
