TAE KWON DO KÖSSEN

4th Kaiserwinkl ASKÖ-Open 2014

Daedo INTERNATIONAL

electronic bodyprotection
- all categories

태권도

on Saturday, 26th **April** 2014

Kaiserwinkl gymnastic hall

Registration: www.tpss.nl

max. 333 participants

CLUB Da ist was los. KWON Kaiserwinkl www.kaiserwinkl.com ASKÖ

Tae Kwon Do Verein Kössen/Tirol www.tkd-koessen.de tkd-koessen@gmx.at

4. Kaiserwinkl ASKÖ Open

26. April 2014

ZVR-Zahl: 246441389
Obmann Lechthaler Alex
E-Mail: tkd-koessen@gmx.at
www.tkd-koessen.de

Veranstalter: Taekwondo Verein Kössen / Tirol
Ausrichter: Alex Lechthaler (Obmann des TKD Verein Kössen)
Kampfrichter: Gerhard Obermoser E-Mail: gerhard.obermoser@hotmail.com

Ort: 3 fach Sporthalle Kaiserwinkl, Dorf 24a, 6345 Kössen

Datum: **Samstag, 26. April 2014**

Startgebühr: **€ 20,-**
für angemeldete aber nicht angetretene Kämpfer wird die Startgebühr nicht zurückerstattet.

Kontodaten: **Taekwondo Verein Kössen**
BIC: RZTIAT22264 **IBAN: AT 24 3626 4009 0002 1931**

Anmeldung: ausschließlich online unter **www.tpss.nl bzw. www.tpss.eu**

Meldeschluss: Montag, 21. April 2014 max 333 Teilnehmer

Voraussetzung für die Teilnehmer:

- alle Taekwondo Sportler mit einen gültigen Taekwondo Pass des jeweiligen nationalen Verbandes, und einer schriftlichen Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten bei Teilnehmern unter 18. Jahren

Leistungsstufen: LK 2 9. Kup – 6. Kup
LK 1 ab den 5. Kup
für Bambinos gibt es nur eine Leistungsstufe ab 10. Kup

Altersklassen:

Damen und Herren	:	Jahrgang:	1996 und älter
Junioren	:	Jahrgang:	1999 – 1997
Kadetten	:	Jahrgang:	2002 – 2000
Schüler	:	Jahrgang:	2005 – 2003
Bambinos	:	Jahrgang:	2007 – 2006

Registrierung und Waage (in der Halle): Freitag, 25 April von 18.00 – 21.00 Uhr
und Samstag von 7.00 – 8.30 Uhr

4. Kaiserwinkl ASKÖ Open

26. April 2014

ZVR-Zahl: 246441389
Obmann Lechthaler Alex
E-Mail: tkd-koessen@gmx.at
www.tkd-koessen.de

Gewichtsklassen:

Herren:	-58 – 68 – 80 + 80 (olympisch)
Damen:	-49 - 57 – 67 + 67 (olympisch)
Junioren männlich	-45 – 48 – 51 – 55 – 59 – 63 – 68 – 73 – 78 + 78
Junioren weiblich	-42 – 44 – 46 – 49 – 52 – 55 – 59 – 63 – 68 + 68
Kadetten männlich	-33 – 37 – 41 – 45 – 49 – 53 – 57 – 61 -65 + 65
Kadetten weiblich	-29 – 33 – 37 – 41 – 44 – 47 – 51 – 55 -59 + 59
Schüler männl. / weibl.	-27 – 30 – 33 – 36 – 40 – 45 – 50 + 50
Bambinos männl. / weibl.	-23 – 26 – 30 – 34 + 34

Achtung: **Doppelstarts sind generell ausgeschlossen. Es wird nach den aktuellen Regeln der WTF gekämpft. Für die Bearbeitungsgebühr eines Gewichtsklassenwechsels werden € 5,- eingehoben. Sollte in einer Gewichtsklasse nur 1 Starter gemeldet sein, so wird er in die nächst höhere Gewichtsklasse gesetzt.**

Voraussichtliche Kampfzeiten

Bambinos / Schüler	3 x 1 min – Pause ½ min
Kadetten/Junioren /Herren/Damen	3 x 1,5 min – Pause ½ min

Ausrüstung:

(Junioren/Herren/Damen/Kadetten/Schüler werden mit elektronischer Weste Daedo gekämpft).

Die Westen aller Altersklassen werden vom Ausrichter zur Verfügung gestellt. Der Sportler sorgt selbst für Kopfschutz, Tiefschutz, Hadschutz, Unterarmschutz, Scheinbeinschutz, Zahnschutz (weiß oder transparent) und Ristschutz. Es wird laut den aktuellen Regeln der WTF gekämpft. Sensorsocken Daedo können vor Ort gekauft werden.

Ehrengabe: **Pokale oder Medaillen für die 1. Plätze der Einzelwertung**
Medaillen für die Plätze 2 + 3 der Einzelwertung
Pokale für die ersten 5 Plätze der Vereinswertung

Saalregel: Der Zutritt für Kämpfer und Betreuer ist nur im Trainingsanzug und mit Turnschuhen erlaubt (keine schwarzen Sohlen). Der Veranstalter und Ausrichter übernimmt keinerlei Haftung für Personen- oder Sachschäden.

Zeitplan:

Freitag, 25. April	18.00 – 21.00 Uhr Vorwaage (in der Halle)
und Samstag, 26. April	7.00 – 8.30 Uhr
Kampfrichterbesprechung	9.15 Uhr
Coachbesprechung	9.45 Uhr
Beginn der Kämpfe	10.30 Uhr

Kampfrichter: Jeder teilnehmender Verein kann Kampfrichter benennen.
Die Anmeldung der Kampfrichter muss bis spätestens 15. April 2014 an gerhard.obermoser@hotmail.com erfolgen. Endgültige Nominierung der Kampfrichter geben wir bis Meldeschluss bekannt.
(Bitte Telefonnummer und E-Mail bekanntgeben)

4. Kaiserwinkl ASKÖ Open

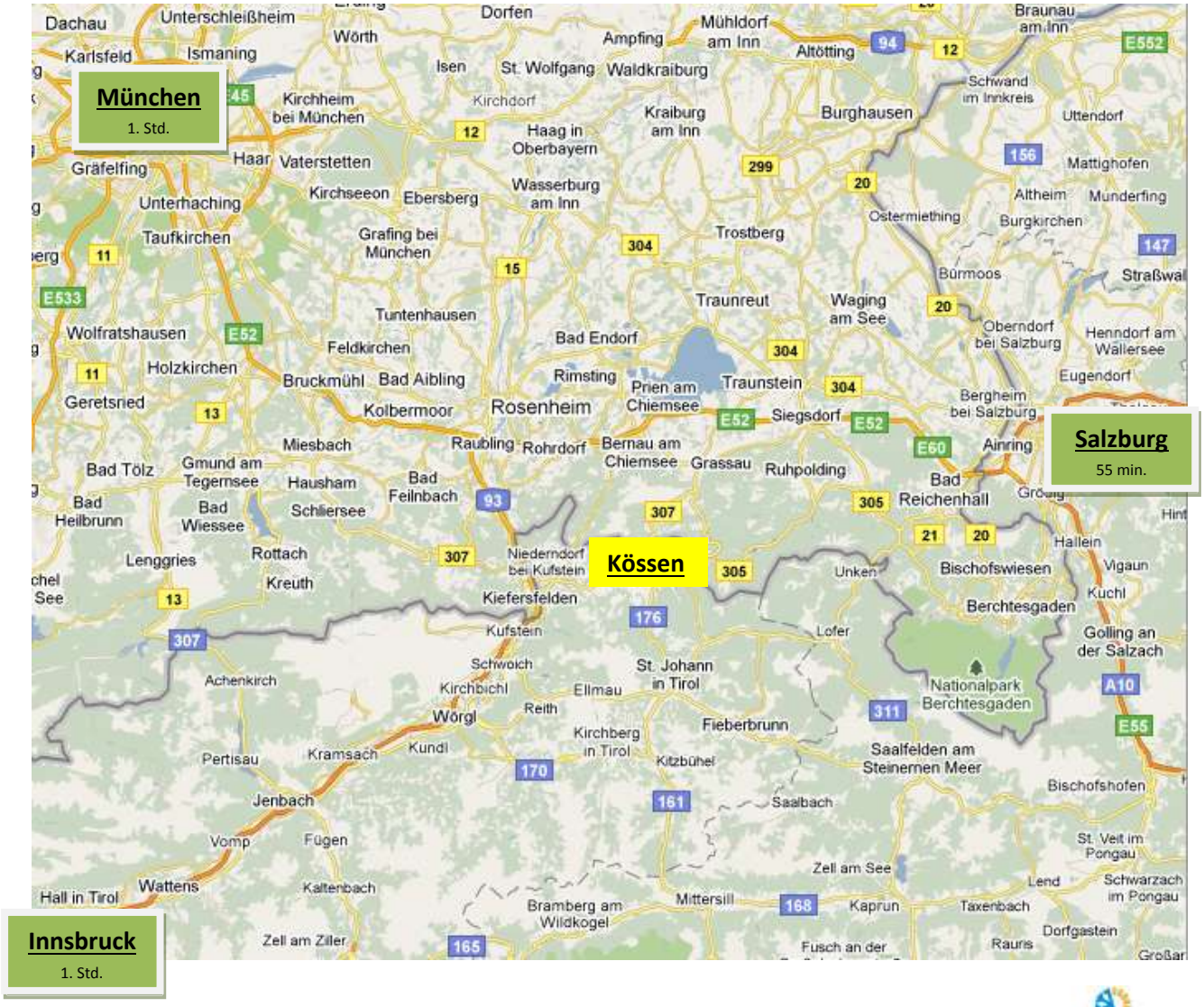
26. April 2014

ZVR-Zahl: 246441389
Obmann Lechthaler Alex
E-Mail: tkd-koessen@gmx.at
www.tkd-koessen.de

UNTERKUNFT: Es kann in der gegenüberliegenden Turnhalle gratis übernachtet werden, ansonsten unter Tourismusverband Kaiserwinkl www.kaiserwinkl.com.

Anreise:

Wenn Sie aus Deutschland oder Ost-Österreich kommen: München / Salzburg auf der **A8 bis Rosenheim, dann A94 Richtung Kufstein, dann** die Autobahn bei Oberaudorf (bzw. auf der A8 Bernau/Reit im Winkl) verlassen und auf der **B172 nach Kössen, Walchsee**.



ZVR-Zahl: 246441389
Obmann Lechthaler Alex
E-Mail: tkd-koessen@gmx.at
www.tkd-koessen.de

Einverständniserklärung / Declaration of Consent

Als Erziehungsberechtigter erkläre ich hiermit mein Einverständnis, dass mein Sohn / meine Tochter
As legal guardian I herewith declare my consent that my son / my doughter

_____

an der folgenden Veranstaltung als Wettkämpfer teilnehmen darf:
may participate as an active player at the following championship:

4. Kaiserwinkl ASKÖ Open

Mir ist bekannt, dass Taekwondo ein **Vollkontakt-Wettkampfsport** ist, bei dem Verletzungen nicht ausgeschlossen werden können. Weder der Veranstalter noch der Ausrichter der Veranstaltung übernehmen die Haftung für Unfälle oder Verletzungen. Ich erkläre daher, dass für meinen Sohn / meine Tochter eine aufrechte Krankenversicherung
besteht bzw. dass ich alle Kosten im Zusammenhang mit etwaigen Unfällen oder Verletzungen übernehmen werde.

I do know that Taekwondo is a **Full Contact Competition Sport**, where injuries cannot be excluded. Neither the organiser nor the promoter of the event can be held responsible for any damages or injuries. Therefore I declare that there exists a valid insurance that will cover costs of possible injuries for my son / my daughter or that I will accept all costs in connection with possible injuries or damages by myself.

Name des Erziehungsberechtigten / Name of guardian _____

Verwandschaftsbeziehung / Point of relationship _____

Datum / Date _____

Unterschrift / Signature _____