



MODERNER FÜNFKAMPF

13. INTERNATIONALER LUFTSCHIFFHAFEN CUP

POTSDAM

13.-14. März 2021





Ausschreibung zum
13. Luftschiffhafen Cup für U13 bis U19
vom 13. bis 14. März 2021 im Luftschiffhafen Potsdam

Teilnehmer und Startgeld:

U13 (2009/10): Dreikampf	15 €
U15 (2007/08): Vierkampf	20 €
U17 (2005/06): Vierkampf sowie U19 (2003/04): Vierkampf	25 €

In bar am Ort am Wettkampftag.

Streckenlänge Schwimmen und Laufen bzw. Laser Run:

U13:	100 m Schwimmen	800 m Laufen
U15:	100 m Schwimmen	1600 m Laufen
U17:	200 m Schwimmen	3x800 m Laser Run
U19:	200 m Schwimmen	4x800 m Laser Run

Vorläufiger Zeitplan:

	SCHWIMMEN Schwimmhalle	FECHTEN Fechthalle der MBS-Arena	SCHIESSEN Schießstand Nebenstadion	LAUFEN / LASER RUN Nebenstadion
U13	<i>Sa, 13.03.</i> 10:00-11:30		<i>Sa, 13.03.</i> ab 08:45	<i>Sa, 13.03.</i> 13:00 Einlaufen 13:30 Start
U15		<i>Sa, 13.03.</i> 15:00-16:30	<i>Sa, 13.03.</i> ab 12:15	
U17	<i>Sa, 13.03.</i> 08:00-09:30	<i>Sa, 13.03.</i> U17/U19 mnl 10:00-11:30		<i>So, 14.03.</i> 08:30 warm up 09:00 Start
U19		U17/U19 wbl 12:00-13:30		

Im Anschluss an die Veranstaltungen finden jeweils die Siegerehrungen für U13 bis U15 (Samstag) sowie U17 und U19 (Sonntag) statt.



Meldungen:

Meldungen per E-Mail bis zum 09.03.2021: → joerdis.schmidt@web.de

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung bei Unfällen und Vorkommnissen jeglicher Art. Die Unterkunft ist selbst zu organisieren. Änderungen im Zeitplan sind nach Eingang aller Meldungen möglich.

Die geltenden Hygienevorschriften sind einzuhalten (Informationen im Anhang). Der beigefügte sog. Corona-Fragebogen zum Wiedereinstieg muss am ersten Wettkampftag von allen Teilnehmern, Trainern und Betreuern mitgebracht werden.

Am Samstag wird zudem ein kleines Lunchpaket an jeden Teilnehmer überreicht.

Wir wünschen allen viel Erfolg!

Mit sportlichen Gruß LV Brandenburg in Potsdam

Offizielle Partner:





Hygienekonzept zur SARS-CoV-Prävention

für die Landes- und Bundesnachwuchskaderüberprüfung (Luftschiffhafen Cup)

Am 13.- 14.03.2021 führt der LV Brandenburg für Modernen Fünfkampf eine Landes- und Bundesnachwuchskaderüberprüfung im Rahmen des Luftschiffhafen Cups im Sportpark Luftschiffhafen Potsdam durch. Die Ausrichtung erfolgt unter den Maßnahmen zur Eindämmung des Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 in Brandenburg (SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung - SARS-CoV-2-EindV). Sowie den Rahmenbedingungen des Landessportbundes Brandenburg (LSB), dem Deutschen Verband für Modernen Fünfkampf (DMVF) und dem Sportpark Luftschiffhafen.

Veranstaltung

Bei der Sportveranstaltung handelt es sich um einen Wettkampf im nationalen Rahmen. Die Ergebnisse ermitteln den/die Sieger bzw. das Erreichen der Kadernorm in den jeweiligen Altersklassen. Es werden max. 100 Teilnehmer inkl. Trainer/ Betreuer und Wettkampfhelfer/- richter erwartet.

Der Einlass für Teilnehmer erfolgt ab 7:30 Uhr. Dabei ist der Zeitplan so organisiert, dass sich nur die entsprechenden Altersklassen in den bzw. auf den jeweiligen Wettkampfstätten befinden, unter der Einhaltung der Abstands- und Hygienevorschriften.

Örtliche Gegebenheiten und Veranstaltungsaufbau

Die Veranstaltung findet am 13.- 14.03.2021 im Sportpark Luftschiffhafen statt. Für den Wettkampf werden die Laufbahn und das Rasenfeld im Nebenstadion, die Fechthalle und die Schwimmhalle genutzt. Die Freiflächen draußen des Sportplatzes werden als Auslauf-, Aufenthalt- und Wettkampfbereich genutzt. Es gelten die Hygienebestimmungen des Betreibers, der Luftschiffhafen GmbH.

Eingang- und Ausgangsbereichsregelung

Der Zu- und Abgang wird als „Einbahnstraße“ ausgelegt, um Personen kontaktfrei zu leiten sowie die Einhaltung der Abstands- und Hygieneregeln umzusetzen. Zusätzlich gibt es verschiedene feste und portabel Desinfektionsmöglichkeit für die Hände.

Mit dem Einlass der Teilnehmer und Betreuer/ Trainer wird ab 7:30 Uhr am Wettkampftag begonnen. Es sind keine Zuschauer erlaubt. Alle Teilnehmer und Betreuer/ Trainer sind bereits vorher registriert und müssen den Coronafragebogen der Universität Potsdam vorlegen. Hintergrund ist die Kontaktermittlung (Name, Vorname und Telefonnummer) von Personen und Personengruppen nach EU-DSGVO im Zusammenhang der COVID 19 Nachverfolgung. Desweiteren wird bei jeder Person die



Temperatur (Stirnbereich) gemessen. Ebenfalls werden in unmittelbarer Nähe zum Eingang ein Übersichtsplan und Hinweise positioniert, um eine möglichst gute Orientierung zu geben.

Informationen während der Veranstaltung

In den Wettkampfstätten werden Information zum Wettkampf und Veranstaltung vermittelt. Mittels Durchsagen wird permanent auf die Abstands- und Hygieneregeln aufmerksam gemacht. Über weitere Durchsagen und Informationen, wie Starttermine der unterschiedlichen Altersklassen, werden die Sportler und Trainer/ Betreuer vorab informiert, wodurch Personenansammlungen in allen Bereichen vermieden wird.

Absperrungen und Beschilderung

In Vorbereitung der Veranstaltung werden seitens des Veranstalters Laufwege (Einbahnstraßenbetrieb) aufgezeigt. Mit Hilfe von Absperrband, Wegemarkierungen etc. werden entsprechend große Korridore gebildet. Der Ein- und Ausgang werden separat gebildet, sodass sich an diesen Punkten kein Kreuzungsverkehr bildet. Weiterhin wird in den Sportstätten mit Hinweisschildern gearbeitet, um anwesende Person permanent auf die geltenden Abstands- und Hygieneregeln hinzuweisen.

Wettkampfablauf

Teilnehmer/ Anmeldung Teilnehmer

Der Wettkampf richtet sich an ambitionierte Athleten, die in ihren jeweiligen Landesverbänden organisiert sind, die um den Titel und das Erreichen den Landes- und Bundeskadernorm in ihrer jeweiligen Altersklasse kämpfen.

Alle Teilnehmer müssen bis zum 09.03.2021 gemeldet haben. Nachmeldungen werden am Wettkampftag nicht angenommen. Somit sind alle Teilnehmer vorab registriert.

Nach Meldeschluss erfolgt die Vorbereitung der Startaufstellung und die Einteilung in den jeweiligen Altersklassen, um auch während des Wettkampfs die Abstands- und Hygieneregeln einhalten zu können.



Wettkampfkategorien und Altersklassen

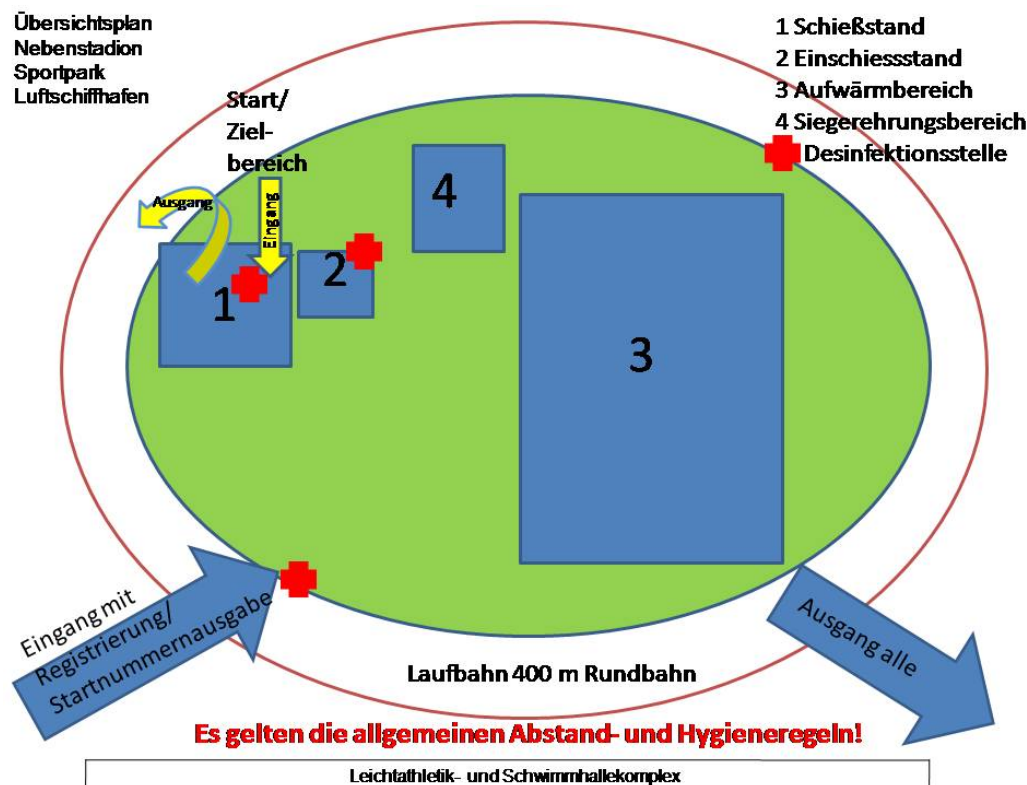
Kategorien/ Altersklassen:	Jahrgang	Laufen/ Laser Run	Schwimmen	Schießen	Fechten
U19	2004/ 03	4* 800 m	200m	Laser Run	ja
U17	2006/ 05	3* 800 m	200m	Laser Run	ja
U15	2007/ 08	1600m	100m	4*5 Schuss	ja
U13	2009/ 10	800m	100m	1*10 Schuss	nein

Hinweisschilder und Markierungen

Die Hinweisschilder vom Sportpark Luftschiffhafen werden genutzt und mehrfach sichtbar ausgehängen. Sie sind diesem Hygienekonzept angefügt. Zudem erfolgt eine ausreichende Markierung der einzelnen Bereiche und das Markieren der 1,5-m-Abstandsregelung.

Der nachfolgende Übersichtsplan für das Nebensstadion (Schießen, Laufen, Laser Rund) und das vorliegende Hygienekonzept werden den Teilnehmern vorab zugesendet.

Übersichtsplan mit Legende





Bitte beachten Sie folgende Regeln vor und bei der Nutzung der Schwimmhalle!



Für Personen mit ungeklärten Krankheitssymptomen ist der Zutritt strengstens untersagt.

Nutzen Sie das Handdesinfektionsgerät am Eingang im Untergeschoss.



Der Mindestabstand ist in allen Situationen einzuhalten! In engen Bereichen warten Sie bitte bis sich anwesende Personen entfernt haben.

Beachten Sie die Zugangsbeschränkungen für die Umkleiden, Dusch- u. WC-Bereiche.



Für das Schwimmbecken gelten Zugangsbeschränkungen, bitte wenden Sie sich an das Hallenpersonal bzw. Ihren Übungsleiter.

Nach dem Schwimmen ist die Schwimmhalle und die Umkleide unverzüglich zu verlassen.



Vermeiden Sie Menschenansammlungen.

Zutritt zur Schwimmhalle nur nach Anweisung durch Hallenpersonal oder Übungsleiter.



Fragebogen vor Wiederaufnahme des systematischen Trainings

Liebe AthletInnen, liebe TrainerInnen, liebe BetreuerInnen,

die derzeitige Situation erfordert sowohl vor Eintritt in das systematische Training, als auch anschließend im Verlauf eine regelmäßige Erfassung von Kontaktinformationen und möglichen klinischen Symptomen bzw. Veränderungen gegenüber der Ausgangssituation vor Beginn des Trainings.

Deshalb muss jede(r) AthletInnen, jede(r) SchülerInnen, jede(r) Lehrer-/TrainerInnen, jede(r) BetreuerInnen im Land Brandenburg VOR!! Beginn des Trainings mit einem maximalen Vorlauf von 3 Tagen den in diesem Dokument aufgeführten Fragebogen wahrheitsgemäß ausfüllen und dies schriftlich bestätigen. Der Bogen wird dann von den Lehrer-/TrainerInnen über die Verantwortlichen von OSP und Schulen an Mitglieder des Landesteam Sportmedizin weitergeleitet. Es erfolgt schließlich eine Freigabe zum Training.


Nach Freigabe kann das Training aufgenommen werden. Trainingsbegleitend wird dann täglich eine mögliche Veränderung im Vergleich zum anfangs ausgefüllten Fragebogen von Lehrer-/TrainerInnen abgefragt. In Einzelfällen kann es auch möglich sein, dass der Fragebogen nochmals ausgefüllt werden muss. Bei Auffälligkeiten erfolgt erneut der Kontakt mit dem Landesteam Sportmedizin. Ggf. wird dann auch ein Untersuchungstermin vereinbart. Das Training muss dann bis zur erneuten Freigabe unterbrochen werden.

Grundsätzlich kann das Training nur unter den u.a. Verhaltensweisen aufgenommen werden. Zudem müssen die Hygienepläne und Vorschriften von OSP und Schulen eingehalten werden.

1. Striktes Einhalten des Abstandes >2m in allen Situationen!!
2. Sollte in Einzelsituationen und Ausnahmefällen der Abstand nicht eingehalten werden können, ist ein MundNasenSchutz (MNS) verpflichtend zu tragen
3. Regelmäßiges Händewaschen mit warmen Wasser und Seife (mind. 30 S)
4. Kein Kontakt zu anderen Personen (z.B. auf Hände schütteln verzichten)
5. Türklinken so wenig wie möglich direkt berühren.
6. Husten & Niesen in die Armbeuge und danach Hände desinfizieren oder sorgfältig waschen
7. Regelmäßiger Wechsel der Sportkleidung (einmaliges Tragen)



W. Lausch
(Leiter OSP)



Prof. Dr. F. Mayer
(Landesteam Sportmedizin)

Kenntnisnahme und Bestätigung:

Ort, Datum

Unterschrift

Fragebogen vor Wiederaufnahme des systematischen Trainings

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Adresse: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____

Sportart: _____ Stützpunkt: _____ Trainer: _____ Kader: _____

Hatten Sie eine gesicherte COVID-19-Krankheit?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Wann?
Wurden Sie auf das Coronavirus (SARS CoV-2) getestet?	Nein <input type="checkbox"/> Neg. <input type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Datum
Hatten Sie Kontakt zu einer positiv auf das Coronavirus getesteten Person/einer Person mit COVID-19 Erkrankung?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Wann
Waren Sie bisher in häuslicher Quarantäne? Wenn ja, geben Sie bitte einen Grund dafür an!	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Grund
Haben Sie sich in den letzten 3 Wochen außerhalb des Wohnorts/innerhalb eines Risikogebiet befunden?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Gebiet
Waren Sie in den letzten Wochen stationär oder ambulant im Krankenhaus oder einer medizinischen Einrichtung?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Wo

Haben Sie derzeit eines oder mehrere der u.a. Symptome?

Allgemeines Krankheitsgefühl, Abgeschlagenheit, Kopf-/Gliederschmerzen	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Fieber	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Husten (mit und ohne Auswurf)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Schnupfen	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Halschmerzen, Halskratzen, Heiserkeit	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Atembeschwerden, Atemnot (in Ruhe und unter Belastung)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Veränderungen des Geschmacks- und Geruchssinns	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Durchfall, Magen-Darm-Beschwerden	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

Ergänzungen:

Hiermit bestätige ich, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß leiste. Ich bin mit der Weitergabe aller Ergebnisse an den OSPs Brandenburg /Sportschule und der anonymisierten wissenschaftlichen Auswertung einverstanden. Mir ist bewusst, dass ich bei Symptomen/positiver Anamnese keine Freigabe zur Aufnahme des Trainingsbetriebs erhalte und dass ich im Falle neu auftretender Symptome den Trainingsbetrieb unmittelbar beende und mich in medizinische Beratung bzw. Behandlung begeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Sorgeberechtigter