

DRS Fachbereich Rollstuhlhandball  
Geschäftsstelle RHD  
Karl-Thiele-Weg 17  
30169 Hannover  
E-Mail: handball@rollstuhlsport.de  
www.drs.org/handball/  
www.rollstuhlhandball.de



# 1. deutscher Spielbetrieb (RHBL) 2024/2025

## Ausschreibung eines Ligaturniers

- Veranstalter: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. / Fachbereich Rollstuhlhandball
- Ausrichter: Turn- und Sportverein Fürstentfeldbruck - Abt. Rollstuhlsport
- Zeitraumen: Samstag, 25.10.25, Spielbeginn ab 11:00 Uhr
- Ort: Dreifachturnhalle der Orlands-di-Lasso Realschule, Luisstr. 38  
82216 Maisach
- Unterkunft: siehe Anhang
- Kosten: 100 € pro Mannschaft
- Meldeschluss: Freitag, 19.09.2025
- Meldebedingungen: Eine Meldung kann nur in einer Mannschaft erfolgen.
- Anmeldung bei: ati.udo@t-online.de (Beate Feldbauer)
- Bankverbindung: Sparkasse Fürstentfeldbruck  
DE 72 700 5 3070 000 8 027237
- Stornierung: info@tusffb.de  
5. RHBL Turnier am 25.10.2025  
+ Mannschaftsname
- Regelwerk: Das Turnier wird nach der Spielordnung des 1. deutschen Ligabetriebs ausgeführt und richtet sich nach dem Regelwerk für Rollstuhlhandball des DRS. Dabei ist insbesondere darauf zu achten, dass die Sportrollstühle dem Regelwerk für Rollstuhlhandball des DRS entsprechen und keine Gefährdung der Gesundheit anderer von ihnen ausgeht. Andernfalls kann der Ausrichter einen Einsatz des Sportrollstuhls verweigern. Es wird empfohlen, vor Anreise die Sportrollstühle zu überprüfen. Der Anhang zur Anmeldung einzelner Teilnehmer ist angefügt. Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Stornierung ist dem Ausrichter der finanzielle Verlust zu ersetzen.
- Haftung: Der Ausrichter haftet für Schäden nur in den Grenzen und im Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüber hinaus gehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde / des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt. Zur privaten Vorsorge wird der Abschluss einer privaten Haftpflicht- bzw. Unfallversicherung empfohlen. Die Spieler\*innen erklären sich mit der Teilnahme an der Veranstaltung für sporttauglich.

# Anmeldung



zum

5. Rollstuhlhandball-Bundesliga Turnier am 25.10.2025

## Hiermit melde ich die Mannschaft an:

Name der Mannschaft.....  
Anzahl der Personen: ..... weiblich (mind. 2 Personen) ..... männlich .....  
Verein ..... Trikotfarbe .....  
Straße ..... Ort .....

## Ansprechpartner der Mannschaft:

Name ..... Vorname .....  
Telefon/Mobil ..... E-Mail .....

## Gebühr:

Die Teilnahmegebühr von 100 € werde ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung bis zum .....  
auf das Konto der Sparkasse Fürstentum .....  
IBAN DE 72 700 5 30 70 000 8 027 23 7 .....  
BIC .....  
- unter folgendem Stichwort einzahlen: 5. RHBL Turnier ..... + Mannschaftsname

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte bis zum ..... per ..... senden an:

.....  
.....