



**17. Deutsche Duathlon Meisterschaft
der Ärzte und Apotheker
18TH WORLD MEDICAL DUATHLON
BEERFELDEN, GERMANY
19.09.2010**



AUSSCHREIBUNG/BASIC INFORMATION

Veranstalter
Triathlonverein Deutscher Ärzte und Apotheker

Ausrichter
Ski-Club 1955 Beerfelden e.V.

Genehmigt
Deutsche Triathlon Union (DTU)
Hessischer Triathlon-Verband (HTV)

Rennleitung
Ute Horn (Ski-Club 1955 Beerfelden e.V.)
Priv. Doz. Dr. Martin Engelhardt (TVDÄ)
Dr. Joachim Fischer (TVDÄ und IMTA)

Datum
Sonntag, 19.09.2010
Start: 9.30 Uhr (gemeinsamer Start aller Teilnehmer)

Start, Ziel, Wechselzone
Oberzentsporthalle Beerfelden

Registrierung
Oberzentsporthalle Beerfelden

Ausgabe Startunterlagen
Ab 08:00 Uhr

Wettkampfbesprechung
Ab 09:00 Uhr Oberzentsporthalle
(Teilnahmepflicht)

Umkleiden und Duschen
Oberzentsporthalle Beerfelden

Distanzen
7 km – 30 km – 3,5 km

Laufen
Zuschauerfreundlicher Rundkurs von 3,5 km Länge auf überwiegend befestigten Wald- und Asphaltwegen. (Erster Lauf = 2 Runden)

Radfahren
Landschaftlich reizvoller Rundkurs durch den Odenwald mit Kreuzungspunkt durch den Start- und Zielbereich.

Teilnahme
Startberechtigt in der Meisterschaftsklasse (M/W) sind alle approbierten Ärzte, Tierärzte, Zahnärzte und Apotheker. Deutscher Meister, bzw. Deutsche Meisterin der Ärzte und Apotheker wird der bzw. die zeitschnellste Teilnehmer(in) der Meisterschaftsklasse. Den Titel Deutscher Studentenmeister, bzw. Deutsche Studentenmeisterin erringt der bzw. die zeitschnellste Teilnehmer(in) der Studentenklasse

(SM/SW), in der die Studenten der genannten Fachrichtungen startberechtigt sind.

Klasseneinteilung
Erläuterung: TM = männlich, TW = weiblich
Meisterschaftsklasse: TM/TW
TM/TW 25: Jahrgänge 1985-1981
TM/TW 30: Jahrgänge 1980-1976
TM/TW 35: Jahrgänge 1975-1971
TM/TW 40: Jahrgänge 1970-1966
TM/TW 45: Jahrgänge 1965-1961
TM/TW 50: Jahrgänge 1960-1956
TM/TW 55: Jahrgänge 1955-1951
TM/TW 60: Jahrgänge 1950-1946
TM/TW 65: Jahrgänge 1945-1941
TM/TW 70: Jahrgänge 1940-1936
TM/TW 75: Jahrgänge 1935 und älter

Studentenklasse: SM/SW
Damen und Herren werden getrennt gewertet.

Offene Klasse: OM/OW
Freunde und Angehörige der Teilnehmer können im Beerfeldener Duathlon starten. Bitte dort melden. Info: Gerhard & Monika Paul Pestalozzistr. 8, 69483 Wald-Michelbach, Tel. 06207 - 1069, Email: moni-paul@t-online.de Internet: www.skiclub-beerfelden.de

Mannschaftswertung
3 Teilnehmer bilden eine Mannschaft. Bis zu 4 Teilnehmer können für eine Mannschaft gemeldet werden (namentlich auf dem Meldeschein). Die Teilnehmer einer Mannschaft setzen sich aus Ärzten und Apothekern zusammen. Die Wertung erfolgt durch Zeitaddition der drei zeitbesten Athleten. Altersklassen bleiben unberücksichtigt.

Ehrenpreise
Gesamtsieger, Klassensieger und Plazierte (1.-3. Platz) erhalten Ehrenpreise. Jeder Teilnehmer, der das Ziel erreicht, erhält eine Urkunde.

Allgemeines
Die Meisterschaften werden nach der Sportordnung der DTU durchgeführt. Doping und fremde Hilfe sind untersagt. Wettkampfrichter des HTV überwachen die Einhaltung des Regelwerkes.

Wichtige Bestimmungen der DTU
Es ist jede fremde Hilfe untersagt.
- Das Verlassen der Strecke,
- Bestreiten des Wettkampfes in gedoptem Zustand,
- Fahren ohne Helm (Helmnorm ANSI, kein Sturzhelm),
- Nichteinhaltung der STVO,
- Nichteinhaltung der Sicherheitsvorschriften,
- Nichteinhaltung der Weisungen von Absperrposten

bzw. Polizei führen zur Disqualifikation. Weiterhin ist untersagt:
- Die Betreuung durch Begleitfahrzeuge,
- das Betreten der Wechselzone durch Nichtteilnehmer,
- Schrittmacherdienste.

Anmeldung
Auf dem beigefügten Meldeformular. Eine Anmeldung wird erst mit dem Eingang des Startgeldes registriert.

Anmeldeschluß ist der 12.09.2010
Startgeld 30 €, nach Anmeldeschluß 40 €. Das Startgeld beinhaltet u.a.: Ehrenpreise, Urkunde, Streckenverpflegung, Versicherung, Ergebnislisten, Organisationskosten). Bitte überweisen Sie das Startgeld mit der Anmeldung. Die Anmeldung ist zu senden an: TVDÄ, Gartenstr. 8, D-56332 Wolken, TVDÄ-Konto: Sparkasse Koblenz, BLZ 570 501 20, Kto. Nr. 154807. Jeder Teilnehmer muß im Besitz einer nationalen Startlizenz sein, die beim Abholen der Startunterlagen vorgelegt werden muß. Eine Tageslizenz kann für € 12 erworben werden.

Versicherung und Haftung
Unfall- und Haftpflichtversicherungsschutz (nur während des Wettkampfes) besteht im Rahmen der zwischen einem Versicherungsunternehmen einerseits und dem Ausrichter andererseits abgeschlossenen Verträge. Gegenseitige Haftpflichtansprüche versicherter Teilnehmer untereinander sind ausgeschlossen. Der Veranstalter und die Organisation haftet nicht für Unfälle, Diebstähle oder Schäden sonstiger Art.

Information
Ute Horn, Im Dorf 5, 64711 Erbach
Tel.: 06062-61086
Email: utehorn@t-online.de
Internet: www.skiclub-beerfelden.de

Zeitplan (Änderungen vorbehalten)

Sonntag, 19.09.2010

08:00-09:00	Ausgabe der Startunterlagen
08:30-09:15	Räder einchecken
09:00 Uhr	Wettkampfbesprechung
09:30 Uhr	Start
14.00 Uhr	Siegerehrung

Basic informations are also available in English. Please contact me by email under: dr.joachim.fischer@t-online.de



17. Deutsche Duathlon Meisterschaft
der Ärzte und Apotheker
18TH WORLD MEDICAL DUATHLON
BEERFELDEN, GERMANY
19.09.2010



Anmeldung/Application Form

Bitte leserlich schreiben und bei Bedarf kopieren
Please, write or print legibly and make copies if needed

Name _____ Vorname/First Name _____

Strasse/Street _____ PLZ/Postal Code Ort/Location _____

Land/Country _____ Geburtstag/Date of Birth _____ Sex (f or m) _____

Beruf/Occupation _____ Telefon/Phone _____ Fax _____ Emailadresse _____ T-Shirt _____
(S/M/L/XL)

Sportliche Erfolge/Outstanding Accomplishments in Sports _____

Hiermit melde ich mich an und kreuze unten meine Teilnahme an. Registrierung erfolgt erst nach Eingang des Startgeldes. Hiermit erkenne ich die Wettkampfbestimmungen in der Ausschreibung und den Haftungsausschluß des Veranstalters an.

I hereby apply and make a cross below for participation. Payment must accompany application form. I hereby agree to comply with all rules and regulations of the event and I hereby waive and release any and all claims that I may have against the organizer, volunteers a.s.o. of the event.

Zahlung an Triathlonverein Deutscher Ärzte und Apotheker: TVDÄ-Konto: Sparkasse Koblenz, BLZ 570 501 20, Kto. Nr. 154807



Wettkampf
30 €



Tageslizenz
12 €

Nach Anmeldeschluss zuzüglich € 10

MANNSCHAFTSNAME
(no national teams)

Mitglieder der Mannschaft

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

An:

Hans-Günter Hassel (TVDÄ), Gartenstr. 8, D-56332 Wolken