

## 2. Münster Open im Rollstuhltennis

im Rahmen des DTB-Rollstuhltennis-Race 2024  
20. - 21. April 2024 beim TC St. Mauritz e.V., Münster

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Veranstalter:</b>       | Dennis Heitmann und Carsten Sowa   |
| <b>Ausrichter:</b>         | TC St. Mauritz e.V.  |
| <b>Turnierförderer:</b>    | Deutscher Tennis Bund e.V., Gold-Kraemer-Stiftung,<br>Clif Bar, OttoBock, Juwelier Kraemer, betaway GmbH   |
| <b>Veranstaltungsort:</b>  | Pleistemühlenweg 117, 48157 Münster  |
| <b>Termin:</b>             | 20. - 21. April 2024   |
| <b>Turnierleitung:</b>     | Dennis Heitmann und Carsten Sowa   |
| <b>Oberschiedsrichter:</b> | Dennis Heitmann und Carsten Sowa   |
| <b>Ärztlicher Dienst:</b>  | Ann-Kathrin Wenner   |
| <b>Verpflegung:</b>        | Vereinseigene Gastronomie auf der Anlage.<br>Im Nenngeld enthalten sind für Spieler:innen und je einen Betreuer:<br>Frühstück, Buffet und Getränke ganztägig, Hotelgutschein in Höhe von<br>100 €. |
| <b>Pressekontakt:</b>      | Cord Witkowski (Westfalen Tennis)  |

### Turnierdetails

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Teilnahmebedingungen:</b> | Siehe DTB-Rollstuhltennis-Race Turnierordnung 2024.  |
| <b>Wettbewerbe:</b>          | In diesem Nachwuchs- und Breitensportturnier werden die<br>Sieger:innen im Einzel in den Konkurrenzen Damen, Herren und<br>Jugend (sowie Doppel) ermittelt |
| <b>Bälle:</b>                | DTB-Tour (Wilson)  |
| <b>Meldeschluss:</b>         | 16.04.2024, 23:59 Uhr<br>Anmeldung per beigefügtem Formblatt an <a href="mailto:turniere@tcmauritz.de">turniere@tcmauritz.de</a>                           |
| <b>Nenngeld:</b>             | 40 € Nenngeld pro Spieler:in inkl. Hotelgutschein in Höhe von<br>100 € sowie Vollverpflegung für je einen Betreuer je Spieler:in.                          |

- Überweisung:** Bis 17.04.2024 auf folgendes Konto:  
TC St. Mauritz e.V.  
IBAN: DE02400501500044006401  
BIC: WELADED1MST  
Verwendungszweck: Startgeld, Name, Rollstuhl
- Unterkunft:** Siehe Anhang (Hotelvorschläge)
- Setzung und Wertung:** Die Setzung erfolgt gemäß der aktuell gültigen DTB-Rollstuhltennis-Race. Die Ergebnisse des Einzels fließen in die Jugend-, Damen- und Herren Wertung ein.
- Feldgröße:** **Jugend-Konkurrenz** – für Spieler:innen der Jahrgänge 2006 und jünger (ab vier Teilnehmende)  
**Damen- und Herren-Konkurrenz** (ab jeweils sechs Teilnehmende).  
Die Turnierleitung behält sich vor, bei geringerer Anzahl der Teilnehmenden in einer gemischten „Offenen Klasse“ spielen zu lassen. Meldungen werden nach Anmeldedatum sortiert.
- Doppel:** Die Doppelpaarungen werden am Sa. 20.4.um 17 Uhr vor Ort ausgelost.
- Spielmodus:** Modifiziert nach „Fast Four“-Modus.
- Turnier-Ende:** 21.04.2024, nach Siegerehrung, 20 Uhr
- Preise:** Urkunden, Sachpreise
- Turnierplätze:** 2 Außenplätze (Ganzjahresplätze), bei Regen 2 Hallenplätze (Teppich)
- Haftungsausschluss:** Teilnehmende müssen über eine eigene Haftpflichtversicherung verfügen. Eine Haftung des Veranstalters für Personen- oder Sachschäden wird ausdrücklich ausgeschlossen.
- Schlussbestimmungen:** Der Veranstalter behält sich Änderungen der Turnierausschreibung vor. Mit der Meldung werden die Bedingungen der Ausschreibung anerkannt.
- Mehr Informationen** [www.tcmauritz.de/de/turniere](http://www.tcmauritz.de/de/turniere)

**2. Münster Open im Rollstuhltennis**  
20. - 21. April 2024 beim TC St. Mauritz e.V., Münster

## Anmeldung

**Meldefrist bis 16.04.2024, 23:59 Uhr, bitte per E-Mail an [turniere@tcmauritz.de](mailto:turniere@tcmauritz.de)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Tel. Nummer: \_\_\_\_\_

DTB- oder DBS-Verein: \_\_\_\_\_ Landesverband: \_\_\_\_\_

Teilnahme an folgenden Wettbewerben:

- |         |                                 |   |
|---------|---------------------------------|---|
| Damen:  | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Auch Interesse an Doppel |
| Herren: | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Auch Interesse an Doppel |
| Jugend: | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Auch Interesse an Doppel |

Besondere Hinweise/Assistenzbedarf: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass der Veranstalter meine personenbezogenen Daten im Zuge dieser Anmeldung erheben und an den DTB weitergeben darf.

Hiermit erteile ich die Einwilligung zur Nutzung und Veröffentlichung von Bildern und Videoaufnahmen meiner Person, die im Zuge der Meisterschaften entstehen.

Hiermit melde ich mich verbindlich an und erkenne die Bedingungen der Ausschreibung an:

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (der Eltern bei Jugendlichen)

Förderer:



**ottobock.**

**Kraemer**  
IHR JUWELIER MIT HERZ

Lokaler Partner:

