

# Qualifikationswettkampf 2024 zur 3. Bundesliga 2025

- offizielle Ausschreibung -  
**Rhythmische Sportgymnastik**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Veranstalter                    | Deutsche Turnliga e.V. (DTL)<br>Gymnasiumstraße 39<br>74072 Heilbronn<br>Tel: 07131 2055650<br>E-Mail: <a href="mailto:info@deutsche-turnliga.de">info@deutsche-turnliga.de</a>   |
| Termin                          | Samstag, 30. November 2024  |
| Zeitplan                        | Der Zeitplan wird nach Meldeschluss veröffentlicht.   |
| Ausrichter<br>Ansprechpartner   | n.n.  |
| Wettkampfstätte<br>Hallenhöhe   | n.n.  |
| Wettkämpfe/<br>Wettkampfinhalte | Kür-Vierkampf nach den Wertungsbestimmungen der FIG/Code de Pointage für die Meisterklasse. Diese Regeln gelten für alle Übungen, egal ob die Gymnastinnen der JLK, MK SWK oder FWK angehören.<br><br>Beim Einsatz von Gymnastinnen der JLK sind damit keine Pflichtelemente obligatorisch. |
| Mannschaft                      | Pro Mannschaft können bis zu 15 Gymnastinnen gemeldet werden, von denen mindestens 4 am Wettkampftag zum Einsatz kommen müssen.<br>12 Übungen, je 3 Übungen pro Handgerät (Reifen, Ball, Keulen, Band) bilden das Mannschaftsergebnis. Eine Gymnastin kann maximal 3 Übungen zeigen.        |

|                    |   |
|--------------------|---|
| Startalter         | Startberechtigt sind Gymnastinnen der Jahrgänge 2012 und älter.   |
| Startrecht         | Das Startrecht wird durch die aktuelle übergeordnete Ergänzungsordnung DTL (EOD), § 23, geregelt.   |
| Gesundheitszeugnis | Im Rahmen der Mannschaftsmeldung wird die gesundheitliche Sporttauglichkeit für alle Athletinnen bestätigt.   |
| Startfolge         | Wird spätestens zwei Wochen vor dem Wettkampf veröffentlicht.   |
| Kampfrichter       | Jede Mannschaft meldet 3 Kampfrichter mit mind. B-Lizenz.<br>Kampfrichter ohne eine in Deutschland gültige A- oder B-Lizenz, müssen im Besitz eines gültigen FIG-Brevets sein.<br>Die Meldung erfolgt schriftlich in digitaler Form an den Kampfrichterbeauftragten der DTL: <a href="mailto:arielmilanesio@hotmail.com">arielmilanesio@hotmail.com</a><br>Es wird empfohlen, nur volljährige Kampfrichter zu melden.   |
| Meldeschluss       | Freitag, 06.09.2024<br>Ab- und Nachmeldungen regelt die Ergänzungsordnung RSG (EOG). Die ggf. entstehenden Gebühren sind der Beitrags- und Gebührenordnung zu entnehmen.  |
| Meldeverfahren     | Die Meldung erfolgt schriftlich in digitaler Form an: <a href="mailto:info@deutsche-turnliga.de">info@deutsche-turnliga.de</a> .<br>Die für die Meldung benötigten Unterlagen sind dem Anhang zu entnehmen.<br>Inhalt der Meldung: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mannschaftsmeldung (Formular Mannschaftsmeldung)</li> <li>• Kampfrichtermeldung (Formular Kampfrichtermeldung)</li> </ul>   |
| Wettkampfgebühr    | Gemäß Gebührenordnung der DTL ist eine Wettkampfgebühr von 200,00 € zu entrichten und ist nach Rechnungsstellung an folgende Kontoverbindung unter Angabe des Vereinsnamens und des Verwendungszwecks zu überweisen:<br><br>Kreditinstitut: Kreissparkasse Heilbronn<br><br>Name: Deutsche Turnliga e.V.<br>IBAN: DE80 6205 0000 0000 5232 64<br><br>BIC: HEISDE66XXX<br>Verwendungszweck: bitte entsprechende Rechnungsnummer angeben<br><br>Für die Fünftplatzierten der 3. Bundesliga 2024 fällt keine gesonderte Wettkampfgebühr an, da diese die Gebühren für 2024 schon entrichtet haben. |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Musiken                              | <p>Die Musiken werden von einem Laptop/PC abgespielt.</p> <p>Jeder Verein lässt sich registrieren unter <a href="http://www.rsg.kobabe.de">www.rsg.kobabe.de</a> und erhält einen Zugang zu einem eigenen geschützten Bereich.<br/>Es wird empfohlen, alle Musiken der Gymnastinnen in das Portal hochzuladen.</p> <p>Die Musiken werden hochgeladen mit der Beschriftung:<br/><b>DTL-Startnummer_Handgerät_Nachname.mp3</b> (-&gt; Fünftplatzierte 3. BL) bzw.<br/><b>Mannschaft_Handgerät_Nachname-Vorname.mp3</b> (-&gt; Qualifikanten)</p> <p>Die Frist endet am <b>12.11.2024</b>.</p>  |
| Qualifikation zur 3. Bundesliga 2025 | <p>Am Qualifikationswettkampf können die beiden fünftplatzierten der Staffeln A und B der 3. Bundesliga 2024 teilnehmen und bestätigen dieses schriftlich bis zum 12.11.2024. Des Weiteren können sich neue Mannschaften für die Qualifikation zur 3. Bundesliga 2025 anmelden.</p> <p>Mit der Meldung zum Qualifikationswettkampf verpflichtet sich jede Mannschaft im Falle der erfolgreichen Qualifikation zur 3. Bundesliga ein gebührenpflichtiges Mitglied der Deutschen Turnliga e.V. zu werden und den Startplatz 2025 einzunehmen.</p> <p>Mit der Meldung zum Qualifikationswettkampf erkennen die Mannschaften die Satzung und die Ordnungen der DTL sowie deren Anhänge an.</p> |
| Bildrechte                           | <p>Während des Wettkampfes können Fotos durch offiziell akkreditierte Fotografen gemacht werden, die ggf. im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden.<br/>Mit der Meldung erteilen die Gymnastinnen/deren gesetzlichen Vertreter ihre Einwilligung dazu. Ein Widerruf muss namentlich und schriftlich erfolgen.</p> <p>Für private Aufnahmen gelten besondere Regeln, siehe Anhang 1 zur Ausschreibung.</p>   |



Aline Kriebel  
Wettkampfbeauftragte RSG

Beispiel Mannschaftsmeldung

Verein TSV Musterstadt 1892 e.V. LTV STB  
 Straße/Nr. Musterstraße 12 PLZ/Ort 12345 Musterstadt  
 Name des Vorstands/Präsidenten des Vereins Berthold Beispiel

Mannschaft TSV Musterstadt

Mannschaftsvertreter

Vorname Maxima Name Muster  
 E-Mail maxima.muster@beispiel.de Mobil 0171 234567

Mannschaftsmeldung

|    | Name       | Vorname   | Geburtsdatum | Nationalität | LG*  | DTB-ID     |
|----|------------|-----------|--------------|--------------|------|------------|
| 1  | Example    | Esther    | 01.01.2000   | GER          | Ja   | 23XD68LD00 |
| 2  | Example    | Elisabeth | 01.01.2000   | GER          | Ja   | 23RS95HB00 |
| 3  | Kalishovka | Katja     | 14.08.2007   | UKR          | Ja   | 19NP07DE07 |
| 4  | Beispiel   | Berta     | 31.12.1999   | AUT          | Nein | 56JK34FT99 |
| 5  | Mustermann | Marie     | 04.03.2005   | GER          | Ja   | 78GH29VW05 |
| 6  |            |           |              |              |      |            |
| 7  |            |           |              |              |      |            |
| 8  |            |           |              |              |      |            |
| 9  |            |           |              |              |      |            |
| 10 |            |           |              |              |      |            |
| 11 |            |           |              |              |      |            |
| 12 |            |           |              |              |      |            |
| 13 |            |           |              |              |      |            |
| 14 |            |           |              |              |      |            |
| 15 |            |           |              |              |      |            |

\*LG = Local Gymnast Regelung - § 23 Abs. 7 EOD

Die Nationalität wird bei dieser Regelung nicht berücksichtigt.  
 Dies bedeutet, alle Athleten sind gleichgestellt.  
 Einzig und allein die oben genannten Kriterien müssen erfüllt werden, um den Local Gymnast Status zu erhalten.  
 Ob es sich bei einem gemeldeten Athleten um einen Local Gymnast handelt oder nicht, ist in der entsprechenden Spalte «LG» mit «ja» oder «nein» zu beantworten.

## Mannschaftsmeldung

Verein \_\_\_\_\_ LTV \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Name des Vorstands/Präsidenten des Vereins \_\_\_\_\_

Mannschaft \_\_\_\_\_

Mannschaftsvertreter

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

E-Mail \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

|    | Name | Vorname | Geburtsdatum | Nationalität | LG* | DTB-ID |
|----|------|---------|--------------|--------------|-----|--------|
| 1  |      |         |              |              |     |        |
| 2  |      |         |              |              |     |        |
| 3  |      |         |              |              |     |        |
| 4  |      |         |              |              |     |        |
| 5  |      |         |              |              |     |        |
| 6  |      |         |              |              |     |        |
| 7  |      |         |              |              |     |        |
| 8  |      |         |              |              |     |        |
| 9  |      |         |              |              |     |        |
| 10 |      |         |              |              |     |        |
| 11 |      |         |              |              |     |        |
| 12 |      |         |              |              |     |        |
| 13 |      |         |              |              |     |        |
| 14 |      |         |              |              |     |        |
| 15 |      |         |              |              |     |        |

Rücksendung der ausgefüllten Datei bis Meldeschluss laut Ausschreibung in digitaler Form per E-Mail an [info@deutsche-turnliga.de](mailto:info@deutsche-turnliga.de)

## Erklärung

Mannschaft \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich die oben genannte Mannschaft für den Qualifikationswettkampf an und bestätige, die gültige Ausschreibung, die Satzung, die Ordnungen sowie deren Anlagen des Deutschen Turnliga e.V. (unter [www.deutsche-turnliga.de](http://www.deutsche-turnliga.de) -> Die DTL) zur Kenntnis genommen habe und anerkenne.

Darüber hinaus bestätige ich, dass die in der Mannschaftsmeldung aufgeführten Athleten

- o eine medizinische Eignungsuntersuchung wahrgenommen haben. Auf Verlangen können die ärztlichen Unbedenklichkeitserklärungen vorgelegt werden.
- o in der aktuellen Saison noch nicht in der Deutschen Turnliga für eine Mannschaft gestartet sind. Diese Regelung gilt nicht für die in der aktuellen Saison abgestiegenen Mannschaften aus den Bundes- und Regionalligen der DTL.
- o die Anti-Doping-Richtlinien der Nationalen Doping Anti Doping Agentur (NADA), der Internationalen Anti Doping Agentur (WADA) und des Internationalen Turnverbandes (FIG) kennen und einhalten.
- o die als Local Gymnast gekennzeichnet sind, die entsprechenden Nachweise laut § 23 Abs. 7 EOD im Verein vorliegen und auf Verlangen der DTL-Geschäftsstelle vorgezeigt werden können.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mannschftsvertreter

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand/Präsident Verein

Rücksendung der ausgefüllten Datei bis Meldeschluss laut Ausschreibung in digitaler Form per E-Mail an [info@deutsche-turnliga.de](mailto:info@deutsche-turnliga.de)

## Kampfrichtermeldung

Mannschaft \_\_\_\_\_

1

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

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Lizenz \_\_\_\_\_ Gültigkeit \_\_\_\_\_

2

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

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Lizenz \_\_\_\_\_ Gültigkeit \_\_\_\_\_

3

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

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Lizenz \_\_\_\_\_ Gültigkeit \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannten Kampfrichter mindestens im Besitz der Kampfrichterlizenzstufe «B» oder höher oder ohne eine in Deutschland gültige A- oder B-Lizenz, im Besitz eines gültigen FIG-Brevets für den Olympiazzyklus 2022 – 2024 sind.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mannschftsvertreter

Rücksendung der ausgefüllten Datei bis Meldeschluss laut Ausschreibung in digitaler Form per E-Mail an [info@deutsche-turnliga.de](mailto:info@deutsche-turnliga.de)

## Formular | Sportmedizinischer Eignungsnachweis

zur Teilnahme an den Wettkämpfen der Deutschen Turnliga.

Sportart \_\_\_\_\_ Verein \_\_\_\_\_

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

Geb.datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### Sportmedizinische Eignungsempfehlung/ärztliche Unbedenklichkeitserklärung

Für den oben genannten Athleten

Für die oben genannte Athletin

bestehen aus ärztlicher Sicht

keine Bedenken gegen leistungssportliche Betätigungen in der oben genannten Sportart

bestehen Dispensarbedingungen:

---

---

Bedenken gegen leistungssportliche Betätigungen in der oben genannten Sportart.

Eine sportmedizinische Eignungsempfehlung kann nicht gegeben werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Arzt)

\_\_\_\_\_  
Stempel der Klinik/Praxis