

Anlage 20

Fachbereich Rollstuhlbasketball im DRS / DBS

Antrag auf Erstklassifizierung

(als Word-Dokument per Email einreichen)

An die Geschäftsstelle der
Klassifizierungskommission

Peter Röder
Bernstädter Str. 25
90473 Nürnberg







peter.roeder@drs-rollstuhlbasketball.de

Antragsteller:	_____
Email:	_____
Fon:	_____
Fax:	_____
Mobil:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____
Verein / Funktion:	_____

Ich / wir beantragen die **Erstklassifizierung** der Spielerin / des Spielers:

Name: _____	Vorname: _____
Liga: _____	Verein: _____
Geburtsdatum: _____	Geschlecht (m / w): _____
Einverständniserklärung: Die Spielerin / der Spieler ist einverstanden, dass die Daten an die jeweiligen Landes- / Auswahltrainer weitergegeben werden.	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Die benutzten Hilfsmittel (s. auch Seite L-23) unterhalb des jew. Grundelements **ankreuzen** (nur bei Spielern mit Doppelamputation, Es müssen nur Hilfsmittel unterhalb der Knie eintragen werden.):

1	2	3	4	5	7
					
Hülsen	Prothese	GURT / RIEMEN nicht mit Rolli verbunden	AMPU- TATION	GURT / RIEMEN fest mit Rolli verbunden	Pressing

1 2 3 4 5 6

Benutzte Hilfsmittel unterhalb der Knie hier einzeichnen (nur bei Spielern mit Doppelamputation), Zusätzliche genaue Beschreibung:

Begründung: (medizinisch, funktionell, basketballerische Kompensationstechniken, Hilfsmittel, etc.):

Trainingszeiten (Tag und Uhrzeit):

Trainingsort:

Ort:

Datum:

Name:

Antrag mit allen Unterlagen und mit der Kopie des Überweisungsträgers bzw. mit dem Nachweis über die auf das FA-Konto eingezahlte Kostenpauschale in Höhe **von 50 €** an die Geschäftsstelle der Klassifizierungskommission einsenden. Bitte die Trainingszeiten mit angeben.

Eine Kopie des Antrags zusammen mit dem Antrag auf Spielerpass (L-25) an den entsprechenden Spielleiter senden.



vorgeschlagene Punkte:
,