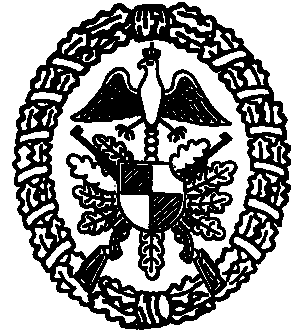


Antrag auf Startberechtigung in Wettbewerben für Körperbehinderte(Sportordnung Teil 10)



Wettkampfpaß-Nr.: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vereins-Nr.: _____

Vereinsname: _____

Der Sportler beantragt das Startrecht für die im folgenden ausgewählten Wettbewerbe für Körperbehinderte gemäß Teil 10 der Sportordnung des DSB. Dem Schützen ist bewußt, dass er in den Disziplinen, welche er im Teil 10 (Behindertenbereich) schießt, nicht in den anderen Klassen (Nichtbehindertenbereich) starten kann. Der Antragssteller ist nur für die Disziplinen des Teil 10 startberechtigt, welche auch angemeldet wurden.

<u>Disziplinen Gewehr</u>	<u>Klasse (nur eine auswählen)</u>
<input type="radio"/> 1.10 Luftgewehr	<input type="radio"/> 90 SH2/AB2 m/w
<input type="radio"/> 1.18 LG Liegend	<input type="radio"/> 92 SH1/AB1 m
<input type="radio"/> 1.30 Zimmerstutzen	<input type="radio"/> 93 SH1/AB1 w
<input type="radio"/> 1.35 KK 100m	<input type="radio"/> 94 AB3 m/w
<input type="radio"/> 1.40 KK 3x20	<input type="radio"/> 96 SH3 m/w
<input type="radio"/> 1.60 KK 3x40	
<input type="radio"/> 1.80 KK Liegend	

<u>Disziplinen Pistole</u>	<u>Klasse (nur eine auswählen)</u>
<input type="radio"/> 2.10 Luftpistole	<input type="radio"/> 92 SH1/AB1 m
<input type="radio"/> 2.16 MLP Klappscheibe	<input type="radio"/> 93 SH1/AB1 w
<input type="radio"/> 2.17 MLP Standardpistole	
<input type="radio"/> 2.20 Pistole 50m	
<input type="radio"/> 2.40 Pistole 25m	

Angefügt ist die Bestätigung der Art der Behinderung durch das Versorgungsamt, sowie eine Kopie des Behindertenausweises oder ein Klassifizierungsausweis des DSB!
Diese Erklärung ist bis spätestens 15. September über den Verein /Bezirk beim Landesverband einzureichen.

Datum/ Unterschrift des Antragsstellers/in

Datum/ Unterschrift des Vereins

Datum/ Unterschrift des Bezirk