

Meldebogen Zusendung „Rollstuhlsport“

Abmeldung

Untenstehende Person ist nicht mehr Mitglied in unserem Verein. Wir bitten Sie um Löschung aus der Bezieherliste „Rollstuhlsport“

Neuaufnahme

Bitte nehmen sie unser unten stehendes Mitglied in die Liste der Rollstuhlsportbezieher auf. Bei einem Vereinswechsel oder Austritt werden wir die Geschäftsstelle des DRS unverzüglich unterrichten.

Anschriftenänderung

Die Anschrift des unten stehenden Mitgliedes hat sich wie folgt geändert (alte Anschrift bitte in die obere Sparte eintragen).

Herr Frau

Vorname/Name _____

Straße/Wohnort _____

Geb.-Datum _____ Bundesland Hauptwohnsitz _____

Telefon (tagsüber) _____ E-Mail (falls vorhanden) _____

Kontaktdaten des Vereines

Verein _____ DRS-Vereinskennziffer _____

Kontaktperson

Ort, Datum _____ Stempel/Unterschrift _____

Wird vom Verband ausgefüllt

Eingang _____ erfasst/geprüft _____

Namenszeichen _____ Lfd.Nr./Bezugsnummer _____

Bemerkungen _____

Informationen zur DRS-Sportlizenz

Antrag auf Ausstellung einer DRS- Lizenz

Senden Sie das ausgefüllte Formblatt „Antrag auf Ausstellung einer Sportlizenz“ vollständig ausgefüllt an die DRS-Geschäftsstelle.

Dem Antrag müssen beigefügt werden:

- Der Betrag in Höhe von 10,00 EUR pro Lizenz. Sie können den Betrag per Verrechnungsscheck oder in Bar beifügen oder überweisen. In Fall einer Überweisung muss der Beleg beigefügt werden.
- Ein Passfoto, versehen mit dem Namen des Sportlers auf der Rückseite
- Die Bescheinigung der Sportgesundheit (bei Erstaussstellung)

Bei Beantragung einer neuen Lizenz wegen VEREINSWECHSEL muss die alte Lizenz; bzw. Austrittserklärung des früheren Vereins inkl. der Gebühr in Höhe von 10,00 € an die Geschäftsstelle gesandt werden.

Angaben zur Person

Name, Vorname, Geburtsdatum, DRS-Verein eintragen und den Vereinsstempel bzw. -adresse nicht vergessen;
RECHTSVERBINDLICHE UNTERSCHRIFT!!

Behinderungsart

Kreuzen Sie die zutreffende Behinderungsart an. Trifft keine der Angaben zu, geben Sie bitte unter ›Sonstige‹ die Behinderungsart an.

Lähmungshöhe meint die Angabe der Läsionshöhe (z.B. C7 oder Th 8), Motorisch und sensibel

Bemerkungen

Bitte geben Sie zusätzliche wichtige Anmerkungen zur Behinderung oder weitere Einschränkungen an, sofern sie für das Ausüben des Rollstuhlsports von Bedeutung sind.

Klassifizierung

Die Klassifizierung wird nicht auf der DRS-Sportlizenz vermerkt. Die einzelnen Fachbereiche sind berechtigt sportartspezifische Klassifizierungsausweise oder Spielberechtigungen auszustellen

Bitte beachten Sie folgendes:

- Für jeden Sportler muss ein eigener Antrag ausgefüllt werden.
- Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden und gehen an den Antragsteller zurück.
- Mitglieder der DRS-Vereine sind nur startberechtigt, wenn Sie im Besitz der DRS-Sportlizenz und dem Beiblatt zur DRS-Sportlizenz sind. Die Sportgesundheit muss alle 12 Monate neu bescheinigt werden.
- **DER ANTRAGSTELLER HAFTET MIT SEINER UNTERSCHRIFT FÜR DIE RICHTIGKEIT DER ANGABEN!!!**

Antrag auf Ausstellung einer Sportlizenz (Apply the issue of the sportlicense)

- Neuantrag (new application)
 Vereinswechsel (change of club)
 Zustellung Rollstuhlsport (reception of Sport + Mobilität mit Rollstuhl)

Wir beantragen die Ausstellung der DRS-Sportlizenz für (We apply the issue of the DRS-Sportlicense for)

Herrn (Mr.) Frau (Mrs.)

Vorname/Name (First name/Name)

Straße/Wohnort (street/place)

Geb.-Datum (date of birth)

Bundesland Hauptwohnsitz (national district)

Telefon (tagsüber) (Fon (by day))

E-Mail (falls vorhanden)

Ort, Datum (place, date) _____ Unterschrift des Sportlers (signature) _____

Erklärung des Sportlers, dass die Daten zur Sportlizenz für die Verbandsstatistik und zu Klassifizierungszwecken benutzt werden können.

Mir ist bekannt, dass die Sportgesundheit alle 12 Monate auf der Bescheinigung Sportgesundheit neu bestätigt werden muss.

Behinderungsart (sort of handicap)

Para Tetra Polio Amputation (amputation) CP

Lähmungshöhe (degree of paralysis)

Sonstige

Bemerkungen (remarks)

Antragssteller (Applicant)

Verein (sportsclub)

DRS-Vereinskennziffer (DRS-Member-No.)

Kontaktperson (contactperson)

Ort, Datum (place, date) _____ Stempel/Unterschrift (stamp/signature) _____

Wird vom Verband ausgefüllt (Filled out by the association)

Eingang _____ erfasst/geprüft _____

Namenszeichen _____ Lfd.Nr./Lizenznummer _____

Bemerkungen _____

■ Beiblatt zur Beantragung der DRS-Sportlizenz

Enclosed Paper of the DRS-Sportslicence

Name des Athleten/Name of the athlete

Kreislauf/Circulation

Atmung/Breathing

Blutdruck/Blood pressure

Harnwege/Urinways

Druckgeschwüre/Pressureulcers

Bemerkungen/Remarks

Name und Anschrift des behandelnden Arztes/Name and adress of examining doctor

Ort, Datum/Place and Date

Unterschrift/Signature