

Antrag auf Hilfsmittel **für Körperbehinderte ohne Klassifizierung**



Vereinsnummer: _____

Verein: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bezirk: _____

Hiermit beantragen wir für o.a. Mitglied folgende Hilfsmittel nach Sportordnung des Deutschen Schützenbundes (Teil 10). Bitte ankreuzen!!

- | | | |
|--------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> | 10.2 | Pendelschnur |
| <input type="checkbox"/> | 10.3 | Federbock |
| <input type="checkbox"/> | 10.4 | Hocker |
| <input type="checkbox"/> | 10.5 | Rollstuhl |
| <input type="checkbox"/> | 10.1 | Hilfskraft zum Wechseln der Scheiben und Laden der Waffe |

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag unbedingt beizufügen:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes oder eine Diagnose vom Arzt |
| <input type="checkbox"/> | Antrag Wettkampfpass |

Der Nordwestdeutsche Schützenbund e.V. behält sich eine Untersuchung durch den Verbandsarzt vor!

Für die Richtigkeit:

Unterschrift / Stempel (Vereinssportleiter)

Unterschrift des Schützen

Bestätigung des Bezirksschützenverbandes:

Dieser Antrag wird seitens des Bezirkes befürwortet:

☐ Ja

☐ Nein

Unterschrift / Stempel (Bezirkssportleiter)

Dieser Antrag gilt nur in Verbindung mit einem Wettkampfpassantrag und ist über den Bezirk beim NWDSB einzureichen.