



Inklusiver Sportabzeichentag

Veranstalter: Ahrensburger TSV in Kooperation mit dem Kreissportverband,
dem Rehabilitations- und Behinderten-Sport-Verband SH
und den Stormarner Werkstätten Ahrensburg

am 17. September 2016
in Ahrensburg



Nachname:		Geburtsdatum:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:		Telefon:									
PLZ / Ort:		Straße / Nr.:									
Verein / Schule:		E-Mail:									
Alter, das in diesem Kalenderjahr erreicht wird		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geschlecht (W / M)		<input type="text"/>					
Jahr der Prüfung		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Jahr der letzten Prüfung		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Menschen mit Behinderungen:		Grad der Behinderung: (%)		<input type="text"/>	Behinderungsklasse:		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Behinderung überprüft durch Prüfer/in mit Prüflizenz für Menschen mit Behinderungen oder Arzt:											
Datum:		Unterschrift:									
Art der Übung		Leistung	Punkte	Datum	Unterschrift + Nr. Prüfer/in						
1. Ausdauer											
800m / 1500m / 3000m Lauf		(alle)									
400m / 800m / 1500m Rollstuhl		(MmB)									
3000m Walking , Dauerlauf -walking		(MmB)									
2. Kraft											
Kugelstoßen		(alle)									
Standweitsprung		(alle)									
Keulenweitwurf		(MmB)									
3. Schnelligkeit											
30m / 50m / 100m Sprint		(alle)									
30m / 50m / 100m Rollstuhl Sprint		(MmB)									
4. Koordination											
Weitsprung		(alle)									
Zielwurf		(MmB)									
Ausgleichsbedingung benötigt: Ja Nein		(Menschen mit Behinderung)									
<input type="checkbox"/> Nachweis der Schwimmfertigkeit liegt vor		Ausstellungsdatum des Nachweises									
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche				Unterschrift Prüfer/in							
<input type="checkbox"/> Erwachsene (Gültigkeitsdauer auf 5 Jahre begrenzt)				Datum							
		Addierte Gesamtpunktzahl		Verleihung in							
		_____ Punkte		BRONZE		SILBER		GOLD			