

BITTE IN BLOCKSCHRIFT

		<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">T</td><td style="width: 10%;">T</td><td style="width: 10%;">M</td><td style="width: 10%;">M</td><td style="width: 10%;">J</td><td style="width: 10%;">J</td><td style="width: 10%;">J</td><td style="width: 10%;">J</td> </tr> </table>	T	T	M	M	J	J	J	J
T	T	M	M	J	J	J	J			
Nachname	Vorname	Geburtsdatum								
Straße		Verein/Schule/Organisation/Einheit								
PLZ/Ort/Land	Telefon/E-Mail									
Alter, das im Kalenderjahr erreicht wird	Jahre	Geschlecht (w/m)								
	Jahr der Prüfung	Jahr der letzten Prüfung								
Behinderungsklasse		Ich bestelle: Abzeichen <input type="checkbox"/> Ersatz-/Zusatzabzeichen <input type="checkbox"/> (siehe Rückseite)								
Nachweis über:										
Grad der Behinderung	Behinderung überprüft	Datum								
Endo-Prothesenpass	Unterschrift Prüfer*in/Arzt*Ärztin									
Gutachten Schule/Einrichtung	Anzahl der bisher beurkundeten Sportabzeichen (kumulativer Aspekt)									
Ident-Nr. (siehe Urkunde, falls vorhanden)										

Leistungsbewertung: **B**(ronze) 1 Punkt, **S**(ilber) 2 Punkte, **G**(old) 3 Punkte. Verleihung in: **Bronze** 4–7 Punkte, **Silber** 8–10 Punkte, **Gold** 11–12 Punkte. In jeder Gruppe muss mindestens die Leistungsstufe Bronze erfüllt werden. Die Anerkennung der sportartspezifischen Leistungsabzeichen (Verbandsabzeichen) erfolgt grundsätzlich auf der Leistungsebene Gold (3 Punkte).

Pro Gruppe bitte nur eine Disziplin und nur den zu beurkundenden Wert eintragen!	AUSDAUER	<b>Laufen, Rollstuhlfahren</b> (in Min., Sek.)	Wert		Punkte	
		<b>10 km Lauf</b> (in Min., Sek.)	Wert			
		<b>Dauer- / Geländelauf, Dauerrollstuhlfahren, Dauer-Wandern / -Walking</b> (in Min., Sek.)	Wert			
		<b>Walking / Nordic Walking</b> (in Min., Sek.)	Wert			
		<b>Schwimmen, Dauerschwimmen</b> (in Min., Sek.)	Wert			
		<b>Rad- / Tandem- / Handbike- / Dreiradfahren</b> (in Min., Sek.)	Wert			
		<b>Kegeln: Klassik <input type="checkbox"/> Bohle <input type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> oder Bowling <input type="checkbox"/></b> Ergebnis	Wert			
		<b>Ausgleichsbedingung</b>				
	<b>Sportartspez. Abz.   Verband (Abk.) / Abz.</b>					
	Unterschrift Prüfer*in – Stempel					
	Ident-Nr.					
	Ort					
	Datum					
	KRAFT	<b>Schlagball / Wurfball</b> (in m, cm)	Wert		Punkte	
		<b>Medizinball</b> (in m, cm)	Wert			
		<b>Kugelstoßen</b> (in m, cm)	Wert			
		<b>Kugelstoßen</b> rechts (m, cm)   links (m, cm) (Gesamt)	Wert			
		<b>Standweitsprung</b> (in m, cm)	Wert			
		<b>Fußballweitschuss</b> (in m, cm)	Wert			
		<b>Keulenweitwurf</b> (in m, cm)	Wert			
		<b>Ausgleichsbedingung</b>				
	<b>Sportartspez. Abz.   Verband (Abk.) / Abz.</b>					
	Unterschrift Prüfer*in – Stempel					
	Ident-Nr.					
Ort						
Datum						
SCHNELLKEIT	<b>Laufen, Rollstuhlfahren</b> (in Sek., 1/10 Sek.)	Wert		Punkte		
	<b>Schwimmen</b> (in Sek., 1/10 Sek.)	Wert				
	<b>Rad- / Tandem- / Handbike- / Dreiradfahren</b> (in Sek., 1/10 Sek.)	Wert				
	<b>Gehen</b> (in Sek., 1/10 Sek.)	Wert				
	<b>Ausgleichsbedingung</b>					
<b>Sportartspez. Abz.   Verband (Abk.) / Abz.</b>						
Unterschrift Prüfer*in – Stempel						
Ident-Nr.						
Ort						
Datum						
KOORDINATION	<b>Hochsprung</b> (in m, cm)	Wert		Punkte		
	<b>Weitsprung</b> (in m, cm)	Wert				
	<b>Zielwurf</b> (Gesamtpunkte)	Wert				
	<b>Geschicklichkeitsgehen, Rollstuhlparcours</b> (Durchgänge)	Wert				
	<b>Drehwurf, Schleuderball</b> (in m, cm)	Wert				
	<b>Ausgleichsbedingung</b>					
<b>Sportartspez. Abz.   Verband (Abk.) / Abz.</b>						
Unterschrift Prüfer*in – Stempel						
Ident-Nr.						
Ort						
Datum						

<input type="checkbox"/> Nachweis der Schwimmfertigkeit liegt vor		
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche (einmalig)	Ausstellungsdatum des Nachweises	Unterschrift Prüfer*in – Stempel
<input type="checkbox"/> Erwachsene (Gültigkeitsdauer bei Erwachsenen auf 5 Jahre begrenzt)	Ident-Nr.	Datum

<b>Gesamtleistung überprüft durch Verein/Schule/Organisation/Einheit</b>	<b>Addierte Gesamtpunktzahl</b>
	0
Unterschrift (Name, Dienststellung) und Stempel/Dienstiegel	<b>Verleihung in</b>
Datum	<b>Bronze</b> <input type="checkbox"/> <b>Silber</b> <input type="checkbox"/> <b>Gold</b> <input type="checkbox"/>

Bei jeder Wiederholungsprüfung ist zur Bearbeitung der Prüfkarte eine Kopie der letzten Urkunde oder die mit einem Bearbeitungsvermerk versehene Prüfkarte beizufügen. Die vollständig ausgefüllte Prüfkarte ist an den jeweils zuständigen LSB oder an eine seiner Untergliederungen zu schicken!

# Einwilligung für Teilnehmende mit Behinderung in die Datenverarbeitung zur Prüfung und Verleihung des Deutschen Sportabzeichens nach Art. 6, 7 und 9 DS-GVO

– Bitte in Druckschrift ausfüllen –



Mit dieser Erklärung willige ich ein, dass der

---

Veranstalter ergänzen (z.B. DOSB, LSB, Kreis-/Stadt-sportbund, Verein, Schule oder Organisation)

besondere Kategorien personenbezogener Daten von mir verarbeiten darf. Hierunter fallen die Art und Schwere meiner Behinderung, welche sich nach den zehn Behinderungsklassen (A–J) mit Untergruppen bestimmen lässt (zur Kategorisierung siehe „DBS-Handbuch Sportabzeichen für Menschen mit Behinderung“).

Der Veranstalter benötigt diese Daten, um zunächst festzustellen, ob ich die Voraussetzungen für die Verleihung des Deutschen Sportabzeichens erfülle, um anschließend meine Sportabzeichen-Prüfung abzunehmen und mir letztlich das Deutsche Sportabzeichen zu verleihen. Daten zur Art und Schwere meiner Behinderung werden in eine Behinderungsklasse kategorisiert. Eine Weitergabe der Daten außerhalb des DOSB/LSB/Kreis- oder Stadt-sportbundes/Vereins erfolgt nicht.

Die Einwilligung in die Datenverarbeitung ist freiwillig. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. In diesem Fall kann ich jedoch das Deutsche Sportabzeichen nicht verliehen bekommen. Die Datenschutzhinweise sind mir bekannt und ich erkläre mich mit den dort genannten Bedingungen einverstanden.

Vor- und Nachname des/der Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Institution: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des/der Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr nicht vollendet haben, ist neben der Einwilligung der minderjährigen Person auch die Einwilligung der gesetzlichen Vertretung erforderlich. Bei Teilnehmenden, die wegen Schweregrad und Art der Behinderung eine gesetzliche Vertretung benötigen, sowie bei Teilnehmenden, für die gerichtlich eine rechtliche Betreuung zur Erledigung der rechtlichen Angelegenheit bestellt wurde, ist die Einwilligung durch die gesetzliche Vertretung bzw. die rechtliche Betreuung erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligung in die Datenverarbeitung zur Prüfung und Verleihung des Deutschen Sportabzeichens zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Datenverarbeitung einverstanden.

---

Vor- und Nachname/n der gesetzlichen Vertretung bzw. der rechtlichen Betreuung

---

Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertretung bzw. der rechtlichen Betreuung

Der Widerruf kann in jedem Fall formfrei erfolgen und ist an die Stelle zu richten, die die Prüfkarte erhält und beurkundet.

**Hinweis für die Prüfer\*innen:** Bitte schicken Sie diese Einwilligungserklärung an die beurkundende Stelle.

