

## Einzelprüfkarte

## für Menschen mit Behinderung



www.deutsches-sportabzeichen.de

Beachten Sie bitte auch die wichtigen Hinweise auf der Rückseite (u.a. Datenschutz).

BITTE IN BLOCKSCHRIFT												
Nach	name	. Vo		Geburtsdatum								
Straße Verein/Schule/Organisation												
PLZ/Ort/Land Telefon/E-Mail												
Alter, das im Kalenderjahr erreicht wird Jahre Geschlecht (w/m) Jahr der Prü						0			ahr der letzten Prüfur	ng		
		Behinderungsklasse	ı	ch hes	telle:	Abzeiche	n $\square$	Ersatz-/Zusatzabzei	rhen 🗍	(siehe Rück	seite)	
Nach	weis i	_	•	CII DCJ		ADZETETTE	🗀	Ersatz /Zosatzabzer		sierie noen	Scite)	
Grad	der Be	ehinderung Behinderung										
		überprüft Datu	Jm			U	Interschr	ift Prüfe	er*in/Arzt*Ärztin			
		esenpass						^	nzahl der bisher beur	kundatan		
	chten e/Einr	ichtung							portabzeichen (kumu		kt)	
		Sportabzeichen-ID bzw. Ident-N	√r. (siehe l	Jrkunde, falls vo	rhande	en)						
Die Ane	kennu	ung der sportartspezifischen Leistungsabzeichen (Verbandsabzeichen) erfolgt (	grundsät	zlich auf der Leist	tungse	bene (	Gold (3 Pu	unkte).				
		Laufen, Rollstuhlfahren (in Min.,	Sok) M	Vert								
n:		10 km Lauf (in Min.,		Vert								
<mark>eine Disziplin</mark> und nur <b>den zu beurkundenden Wert</b> eintragen!		Dauer-/Geländelauf, Dauerrollstuhlfahren, (in Min	., Sek.) V			Pun	kte					
intr	AUSDAUER	Dauer-Wandern/-Walking  Walking/Nordic Walking (in Min.,		Vert	-							
<b>t</b>	DAI	Schwimmen, Dauerschwimmen (in Min.,	-	Vert	-	1   2	2   3					
We	4US	Rad-/Tandem-/Handbike-/Dreiradfahren (in Min.,		Vert				Unterso	:hrift Prüfer*in – Stem	pel		
en	1	Kegeln: Klassik Bohle Schere oder Bowling Erg	gebnis V	Vert		Ident-	Nr.					
pu <sub>e</sub>		Ausgleichsbedingung			_	Ort						
ğ		Sportartspez. Abz. Verband (Abk.) / Abz. Schlagball / Wurfball (in m	m, cm) V	Vert		Datum	1					
호		3		Vert	-							
ē.				Vert	_	Pun	kte					
o l			samt) V	Vert								
z l	KRAFT	Standweitsprung (in m	n, cm) V	Vert								
ğ	K			Vert			2   3					
n				Vert Vert	-	Ident-		Unterso	hrift Prüfer*in – Stem	pel		-
pur		Ausgleichsbedingung	11, (111)   V	verc	_	Ort	INI.					-
<u>≘</u>		Sportartspez. Abz. Verband (Abk.) / Abz.			_	Datun	n					$\neg \neg$
<u>اة</u>	ᇤ	<b>Laufen, Rollstuhlfahren</b> (in Sek., $\frac{1}{2}$	10 Sek.) V	Vert			kte					
)isz	VELLIGKEIT	Schwimmen (in Sek., $\frac{1}{10}$	. ,	Vert	_	1 2						
Je [	Ĭ	Rad-/Tandem-/Handbike-/Dreiradfahren (in Sek., ½	10 7	Vert		0		Unterso	:hrift Prüfer*in - Stem	pel		
		Gehen (in Sek., ½	10 Sek.)   V	vert	_	Ident- Ort	Nr.					
Pro Gruppe bitte nur	SCH	, roog calling any			_	Datum	n					
tte	7	Hochsprung (in m	n, cm) V	Vert		D	Jeta					$\neg$
b i	힏			Vert			kte					
bb	ORDINATION	Zielwurf (Gesamtpu		Vert	_		2   3	I I 1	Lua pura er er	1		- 1
2	ΣDI	Geschicklichkeitsgehen, Rollstuhlparcours (Durchgi Drehwurf, Schleuderball (in m		Vert	-	Ident-		Unterschrift Prüfer*in – Stempel				
5	Ö	Ausgleichsbedingung	·				INI.					-
۵ ا	Š	Sportartspez. Abz. Verband (Abk.) / Abz.		_	Ort Datum							
Nachweis der Schwimmfertigkeit liegt vor												
-					sdatum des Nachweises U			Unter	Unterschrift Prüfer*in – Stempel			
	Erwo	achsene (Gültigkeitsdauer bei Erwachsenen auf 5 Jahre begrenzt) lde					Datum					
Ge	sam	tleistung überprüft durch Verein/Schule/Organisation	1									7
					Addierte Gesamtpunktzahl					0		
					Verleihung in Bronze Silber Gold					$\neg \exists 1$		
Unterschrift (Vor-/Nachname und Stempel)  Datum						renaming in biolize   Sitbei					Join	

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-/Stadtsportbund, 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 Stadtsportbundes/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 auch die Einwilligung der gesetzlichen Vertrett der Behinderung eine gesetzliche Vertretung betreuung zur Erledigung der rechtlichen Ang Vertretung bzw. die rechtliche Betreuung erfolch/Wir habe/haben die Einwilligung in die Daabzeichens zur Kenntnis genommen und bin/si	ung erforderlich. Bei Teilnehmenden, die wege enötigen, sowie bei Teilnehmenden, für die ge elegenheit bestellt wurde, ist die Einwilligung rderlich. tenverarbeitung zur Prüfung und Verleihung	n Schweregrad und Art erichtlich eine rechtlich g durch die gesetzliche
Vor- und Nachname/n der gesetzlichen Vertretung bzw	der rechtlichen Betreuung	
Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertretung bz	v. 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.



## 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-/Stadtsportbund, 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 Stadtsportbundes/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 auch die Einwilligung der gesetzlichen Vertrett der Behinderung eine gesetzliche Vertretung betreuung zur Erledigung der rechtlichen Ang Vertretung bzw. die rechtliche Betreuung erfolch/Wir habe/haben die Einwilligung in die Daabzeichens zur Kenntnis genommen und bin/si	ung erforderlich. Bei Teilnehmenden, die wege enötigen, sowie bei Teilnehmenden, für die ge elegenheit bestellt wurde, ist die Einwilligung rderlich. tenverarbeitung zur Prüfung und Verleihung	n Schweregrad und Art erichtlich eine rechtlich g durch die gesetzliche
Vor- und Nachname/n der gesetzlichen Vertretung bzw	der rechtlichen Betreuung	
Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertretung bz	v. 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.

