

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nachname | | | | | | | | | Vorname | | | | | | | Geburtsdatum | | T | | T | | M | | M | | J | J | J | J |
| Straße | | | | | | | | | | | | | | Verein / Schule / Organisation / Einheit | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ | Ort | | | | | | Land | | | | | | | Telefon | | E-Mail | | | | | | | | | | | | | |
| Alter, das im Kalenderjahr erreicht wird | | | | | | | | | | Geschlecht (w/m) | | | | | **Ich bestelle** | Abzeichen | | | | Ersatz-/Zusatzabzeichen (s. Rückseite) | | | | | | | | | |
| Jahr der Prüfung | 2 | 0 | J | J | Jahr der letzten Prüfung | | | | | J | J | J | J | Ident-Nr. |  | Anzahl der bisher beurkundeten  Sportabzeichen (kumulativer Aspekt) | | | | | | | | | | | |  |  |
| Nachweis über: | | | | | | | |  | | Behinderungs-klasse | | | |  | Behinderung überprüft | | | | | | | | | | | | | | |
| Grad der Behinderung | | | | | |  | |  | | Datum | | T | | T | | M | | M | | J | | J | J | J |
| Endo-Prothesenpass | | | | | |  | |  | |  | | | | | Unterschrift Prüfer/in / Arzt/Ärztin | |  | | | | | | | | | | | | |
| Gutachten Schule / Einrichtung | | | | | |  | |

Leistungsbewertung: **B**(ronze) 1 Punkt, **S**(ilber) 2 Punkte, **G**(old) 3 Punkte. Verleihung in: **B**ronze 4 – 7 Punkte, **S**ilber 8 – 10 Punkte, **G**old 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** | Laufen, Rollstuhlfahren | |  | | (in Min., Sek.) | | Wert |  | Punkte | | | | Unterschrift Prüfer/in – Stempel | | | | | | | |
| 10 km Lauf | |  | | (in Min., Sek.) | | Wert |  | 1 | 2 | 3 | |  | | | | | | | |
| Dauer- / Geländelauf, Dauerrollstuhlfahren,  Dauer-Wandern / -Walking | | | | (in Min., Sek.) | | Wert |  |
| Walking / Nordic Walking | |  | | (in Min., Sek.) | | Wert |  |  |  |  | |
| Schwimmen, Dauerschwimmen | | | | (in Min., Sek.) | | Wert |  |  | | | |
| Rad- / Tandem- / Handbike- / Dreiradfahren | | | | (in Min., Sek.) | | Wert |  |
| Kegeln: Klassik  Bohle  Schere  *oder* Bowling | | | | | Ergebnis | Wert |  | Ident-Nr. | | | |  | | | | | | | |
| Ausgleichsbedingung | | | | | | | | Ort | | | |  | | | | | | | |
| Sportartspez. Abz. | | Verband (Abk.) / Abz. | | | | | | Datum | | | | T | T | M | M | J | J | J | J |
| **Kraft** | Schlagball / Wurfball | |  | | (in m, cm) | | Wert |  | Punkte | | | | Unterschrift Prüfer/in – Stempel | | | | | | | |
| Medizinball | |  | | (in m, cm) | | Wert |  | 1 | 2 | 3 | |  | | | | | | | |
| Kugelstoßen rechts (m, cm)       links (m, cm) | | | | | (Gesamt) | Wert |  |
| Steinstoßen | |  | | (in m, cm) | | Wert |  |  |  |  | |
| Standweitsprung | |  | | (in m, cm) | | Wert |  |  | | | |
| Fußballweitschuss | |  | | (in m, cm) | | Wert |  |
| Keulenweitwurf | |  | | (in m, cm) | | Wert |  | Ident-Nr. | | | |  | | | | | | | |
| Ausgleichsbedingung | | | | | | | | Ort | | | |  | | | | | | | |
| Sportartspez. Abz. | | Verband (Abk.) / Abz. | | | | | | Datum | | | | T | T | M | M | J | J | J | J |
| **Schnelligkeit** | Laufen, Rollstuhlfahren | | (in Sek., 1/10 Sek.) | | | | Wert |  | Punkte | | | | Unterschrift Prüfer/in – Stempel | | | | | | | |
| Schwimmen | | (in Sek., 1/10 Sek.) | | | | Wert |  | 1 | 2 | 3 | |  | | | | | | | |
| Rad- / Tandem- / Handbike- / Dreiradfahren | | | (in Sek., 1/10 Sek.) | | | Wert |  |  |  |  | |
| Gehen | (in Sek., 1/10 Sek.) | | | | | Wert |  | Ident-Nr. | | | |  | | | | | | | |
| Ausgleichsbedingung | | | | | | | | Ort | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | Datum | | | | T | T | M | M | J | J | J | J |
| **Koordination** | Hochsprung | |  | | (in m, cm) | | Wert |  | Punkte | | | | Unterschrift Prüfer/in – Stempel | | | | | | | |
| Weitsprung | |  | | (in m, cm) | | Wert |  | 1 | 2 | | 3 |  | | | | | | | |
| Zielwurf | |  | | (Gesamtpunkte) | | Wert |  |
| Geschicklichkeitsgehen, Rollstuhlparcours | | | | (Durchgänge) | | Wert |  |  |  | |  |
| Drehwurf, Schleuderball | |  | | (in m, cm) | | Wert |  | Ident-Nr. | | | |  | | | | | | | |
| Ausgleichsbedingung | | | | | | | | Ort | | | |  | | | | | | | |
| Sportartspez. Abz. | | Verband (Abk.) / Abz. | | | | | | Datum | | | | T | T | M | M | J | J | J | J |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nachweis der Schwimmfertigkeit liegt vor | Ausstellungsdatum des Nachweises | T | T | M | M | J | J | J | J |
|  | Kinder und Jugendliche (einmalig) | Unterschrift Prüfer/in – Stempel |  | | | | | | | |
|  | Erwachsene Gültigkeitsdauer bei Erwachsenen auf 5 Jahre begrenzt | Ident-Nr. |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesamtleistung überprüft durch Verein/Schule/Organisation/Einheit** | | | | | | | | | **Addierte Gesamtpunktzahl** | |  |
| Unterschrift (Name, Dienststellung) und Stempel/Dienstsiegel | | | | |  | | | | **Verleihung in** | | |
| Datum | T | T | M | M | J | J | J | J | Bronze | Silber | Gold |

**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!**

Gültig ab 2019 Nationale Förderer



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 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 den/die Prüfer/in:** Bitte schicken Sie diese Einwilligungserklärung an die beurkundende Stelle.