

Anlage 14

Fachbereich Rollstuhlbasketball im DRS / DBS

Revisionsantrag

(als Word-Dokument per Email einreichen)

An die Geschäftsstelle der
Klassifizierungskommission

Peter Röder
Bernstädter Str. 25
90473 Nürnberg







peter.roeder@drs-rollstuhlbasketball.de

Verein:	_____
Liga:	_____
Betreuer:	_____
Email:	_____
Tel.:	_____
Handy:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____

Ich / wir lege/n **Revision** ein gegen die Klassifizierung der Spielerin / des Spielers:

Name: _____ Vorname: _____	international. klassifiziert? Ja <input type="checkbox"/>
Liga: _____ Verein: _____	nicht behindert? Ja <input type="checkbox"/>
Ort der Klassifizierung: _____ Klassifizierer: _____	
Datum der Klassifizierung: _____ Einstufung durch den Klassifizierer: _____	

Die benutzten Hilfsmittel (s. auch Seite L-23) unterhalb des jew. Grundelements **ankreuzen**
(nur bei Spielern mit Doppelamputation, Es müssen nur Hilfsmittel unterhalb der Knie eingetragen werden.):

1 	2 	3 	4 	5 	6 
Hülsen	Prothese	GURT / RIEMEN nicht mit Rolli verbunden	AMPU- TATION	GURT / RIEMEN fest mit Rolli verbunden	Pressing

1 2 3 4 5 6

Benutzte Hilfsmittel unterhalb der Knie hier einzeichnen (nur bei Spielern mit Doppelamputation), Zusätzliche genaue Beschreibung:



Bei 4,5 Punkten ggf. ankreuzen: MB: NB:

Begründung: (medizinisch, funktionell, basketballerische Kompensationstechniken, Hilfsmittel, etc.):

jetzige Klassifizierung:
Punkte:
Vorschlag:
Punkte:

Ort / Datum _____ Name: _____

Antrag in **dreifacher** Ausführung mit allen Unterlagen und **mit der Kopie des Überweisungsträgers (über die auf das Konto des FA RBB eingezahlte Gebühr von 100 €)** an die Geschäftsstelle der Klassifizierungskommission einsenden.