

ANLAGE 1 (ordentliche Mitglieder)

Angaben zum Antragsteller

POSTANSCHRIFT

Frau / Herrn / Vereinsbüro _____

Straße, Nummer _____

PLZ, ORT _____

Telefon / Fax / e-mail  (_____) _____

 (_____) _____

 _____

Vorsitzender Name, Anschrift, Kommunikation	
Stellvertreter Name, Anschrift, Kommunikation	
Kassenwart Name, Anschrift, Kommunikation	
Abteilungsleiter Name, Anschrift, Kommunikation	

Antrag auf Anerkennung zur Durchführung des Rehabilitationssports wird gestellt*

Antrag auf Durchführung der Versehrtenleibesübungen BVG 11a wird gestellt*

* zutreffendes bitte ankreuzen

ja	nein
ja	nein

Vereinskonto*	IBAN	
	BIC	
	Bank	

* Wir versichern, dass es sich hier um das Geschäftskonto des Vereins handelt!

Verband für Behinderten- und Rehabilitationssport M-V e.V.
AUFNAHMEANTRAG

Diagnose	Anzahl TN
Erkrankungen Orthopädie	
Wirbelsäulen-/Haltungsschäden	
Osteoporose	
Morbus Bechterew	
Gelenkschäden	
Amputationen/Gliedmaßenschäden	
Endoprothesen	
Sonstige	
Erkrankungen Neurologie	
Cerebrale Bewegungsstörungen	
Parkinson	
Schlaganfall	
Poliomyelitis	
Multiple Sklerose	
Spinabifida	
Epilepsie	
Querschnittlähmung	
Demenz	
Sonstige	
Erkrankungen Innere Medizin	
Herz-/Kreislauferkrankungen	
Atemwegserkrankungen	
Periphere arterielle Verschlusskrankheiten	
Asthma/Allergien	
Diabetes mellitus	
Nierenerkrankungen	
Sonstige	
Erkrankungen Sensorik	
Sehbehinderungen/Blindheit	
Hörschädigungen/Gehörlosigkeit	
Sonstige	
Erkrankungen Psychiatrie	
Verhaltensstörungen	
Psychische Erkrankungen	
Abhängigkeitserkrankungen	
Sonstige	
Krebserkrankungen	
Brustkrebserkrankungen	
Prostata-/Blasenkrebskrankungen	
Sonstige	
Geistige Behinderungen	
Geistige Behinderungen	
ADS (Aufmerksamkeits-Defizit-Syndrom)	
Sonstige	
Sonstige	
Mehrfachbehinderungen	
Selbstbehauptung/Selbstbewusstsein	
Sonstige	

Sportart	Anzahl ÜG
Aerobic	
Badminton	
Basketball	
Boccia	
Bogenschießen	
Bewegungsspiele	
Elektrorollstuhl-Hockey	
Fußball	
Fechten	
Floorball	
Gewichtheben	
Goalball	
Golf	
Gymnastik	
Judo	
Kegeln	
Kanu	
Leichtathletik	
Radsport	
Reiten	
Rollstuhlrugby	
Rudern	
Schwimmen	
Segeln	
Sitzball	
Sitzvolleyball	
Sportschießen (Pistole, Gewehr)	
Surfen	
Tauchen	
Tanzen	
Tennis	
Tischtennis	
Volleyball	
Wandern	
Wassergymnastik	

Verband für Behinderten- und Rehabilitationssport M-V e.V.
AUFNAHMEANTRAG

Altersgruppe	männlich	weiblich	zusammen
Bis 06 Jahre			
07 – 14 Jahre			
15 – 18 Jahre			
19 – 21 Jahre			
22 – 26 Jahre			
27 – 40 Jahre			
41 – 60 Jahre			
ab 61 Jahre			
zusammen			