

# Antrag auf Hilfsmittel für Körperbehinderte ohne Klassifizierung



**Vereinsnummer:** \_\_\_\_\_

**Verein:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

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

**Bezirk:** \_\_\_\_\_

Hiermit beantragen wir für o.a. Mitglied folgende Hilfsmittel nach Sportordnung des Deutschen Schützenbundes (Teil 10). Bitte ankreuzen!!

- |                          |      |  |
|--------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> | 10.2 | Pendelschnur   |
| <input type="checkbox"/> | 10.3 | Federbock  |
| <input type="checkbox"/> | 10.4 | Hocker   |
| <input type="checkbox"/> | 10.5 | Rollstuhl  |
| <input type="checkbox"/> | 10.1 | Hilfskraft zum Wechseln der Scheiben und Laden der Waffe |

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag unbedingt beizufügen:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes oder eine Diagnose vom Arzt |
| <input type="checkbox"/> | Antrag Wettkampfpass   |

Der Nordwestdeutsche Schützenbund e.V. behält sich eine Untersuchung durch den Verbandsarzt vor!

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel (Vereinsportleiter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schützen

Bestätigung des Bezirksschützenverbandes:

Dieser Antrag wird seitens des Bezirkes befürwortet:  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel (Bezirkssportleiter)

Dieser Antrag gilt nur in Verbindung mit einem Wettkampfpassantrag und ist über den Bezirk beim NWDSB einzureichen.