



PARA-SCHÜTZENGRUPPE



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Startberechtigung
in der Para-Schützengruppe ab der Wettkampfsaison _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Heimatverein/Ort: _____ / _____ Mitgliedsnummer: **02**/_____/_____

Bogenklasse: _____ Altersklasse: _____ Mitglied im BVS Bayern: **JA**
 Nein

Behindertenklasse: **AB** **AB-KD** **ARST** **ARW1** **ARW2** **SB**

Folgende Unterlagen habe ich
meinem Antrag in Kopie beigefügt:

- GDB des Versorgungsamtes**
- Startpass des DBS (in gültiger Form)**
- Sport-Gesundheits-Pass (in gültiger Form)**

**Mit den Regeln der Turnierordnung (Para) des BVBA und der WKO des DBSV habe ich
mich vertraut gemacht.**

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

**Nach Prüfung der eingereichten Unterlagen wurde der Antrag durch das
Präsidium des BVBA**

angenommen

abgelehnt.

Eggenfelden: _____

im Auftrag des Präsidiums: _____

Heiner H. Langnickel
Beauftragter der Para-Schützengruppe