



Klassifizierungsskala für Menschen mit geistiger Behinderung zur Teilnahme an nationalen Wettbewerben

Bitte lesen Sie diese Erläuterungen vor dem Ausfüllen sorgfältig durch.
Nur eine vollständig ausgefüllte und unterschriebene Skala kann beurteilt
werden.

ABSCHNITT A: PERSÖNLICHE ANGABEN

Bundesland	
Sportarten	
Verein	

Name			
	Vorname		Nachname
Geb. Datum		weiblich/männlich	
Geb. Ort (Schulklasse)	()		
Adresse	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Betreuungseinrichtung (bitte ankreuzen)		
Kontaktdaten (Tel./Email)			

<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> gesetzl. Vertreter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Sonstiges _____		
	Vorname Nachname	
Adresse		
Kontaktdaten (Tel./Email)		

Bitte Passbild
aufkleben (nicht
älter als 1 Jahr)

Bitte den Namen der
Sportlerin/des
Sportlers auf die
Rückseite schreiben



Erklärung und Erlaubnis zur Nutzung der Angaben

Die Erklärung ist durch den Sportler / die Sportlerin bzw. wenn diese nicht in der Lage sind durch deren Betreuer / Betreuerin zu unterschreiben.

Erklärung

Indem ich dieses Dokument unterschreibe bestätige ich, dass

- a) alle gemachten Angaben in diesem Formular, soweit ich weiß, genau sind und der Wahrheit entsprechen
- b) die gemachten Angaben in meinem Wissen und mit meinem Einverständnis gemacht wurden.
- c) ich verstehe zu welchem Zweck die gemachten Angaben erhoben und verarbeitet werden. Enthaltene Persönliche Angaben sind von mir ausdrücklich freigegeben, zur Verarbeitung durch Beauftragte der DTU / des Landesverbandes.
- d) ich zur Kenntnis nehme, dass die gemachten Angaben und eingereichten Unterlagen, ausschließlich zur Startberechtigung an nationalen Veranstaltungen der DTU bzw. deren Landesverbänden führt.

Ort / Datum

Unterschrift

Erklärung der Eltern / des gesetzlichen Betreuers

(nur ausfüllen, wenn die Sportlerin / der Sportler unter 18 Jahre alt ist oder nicht in der Lage ist, zu unterschreiben.)

Indem ich diese Erklärung unterzeichne, bestätige ich, dass

- a) ich die Anspruchsvoraussetzungen, um als eine Athletin / ein Athlet mit einer geistigen Behinderung an Wettkämpfen teilzunehmen verstehe und dass die gemachten Angaben in diesem Antrag richtig sind.
- b) die oben genannte Person unter 18 Jahre oder nicht in der Lage ist, zu unterschreiben.
- c) ich laut Gesetz, bevollmächtigt bin, im Namen des Athleten zu unterschreiben und damit die Erlaubnis gebe, die machten Angaben für den Zweck der Startberechtigung an nationalen Sportwettbewerben der DTU und ihrer Landesverbände verwendet werden.
- d) durch das Unterzeichnen dieses Dokumentes erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten des Athleten durch Beauftragte der DTU bzw. deren Landesverbänden.

Ort / Datum

Unterschrift / Name in
Druckbuchstaben



NAME Sportlerin/Sportler:

ABSCHNITT B: KLASSIFIZIERUNG DER SPORTLERIN/DES SPORTLERS

FRAGEGRUPPE SCHULABSCHLUSS

(1) Welcher Schulabschluss wurde erreicht? _____ (bitte eintragen)

(2) Welche Schule/Einrichtung wird/wurde besucht?

- Regelschule
- Förderschule für Lernbehinderte
- Förderschule mit dem Schwerpunkt Geistige Entwicklung
- WfbM (Werkstatt für behinderte Menschen)
- _____(Sonstiges, bitte eintragen)

FRAGEGRUPPE FÄHIGKEITEN & FERTIGKEITEN

Kategorie 1: Aktivitäten des täglichen Lebens

- (3) Kommunikationsfähigkeit:
Ist fähig die eigene Meinung in Gesprächen zu vertreten Ja Nein
- (4) Selbstversorgung:
Ist fähig zum selbstständigen Geldverkehr Ja Nein
- (5) Selbstwahrnehmung:
Ist fähig sich zu hinterfragen Ja Nein
- (6) Umweltwahrnehmung:
Findet sich in fremder Umgebung zurecht Ja Nein
- (7) Soziale Fähigkeiten:
Ist fähig eigenständig zwischenmenschliche Kontakte
auf- und auszubauen Ja Nein



NAME Sportlerin/Sportler:

Kategorie 2: IQ-Test

(7) IQ-Test Ergebnis

Name des Tests: _____

Untersuchungsdatum: _____

IQ-Wert: _____

Kategorie 3: Gutachten/Bescheinigung aus Schule, Werkstatt für behinderte Menschen, Einrichtung, Versorgungsamt, etc.

(8) Nachweis einer geistigen Behinderung

Art des Gutachtens/Bescheinigung: _____

Erstellungsdatum: _____

Es muss nur **ein** entsprechender Nachweis der Kategorie 2 **oder** 3 erfolgen. Der Nachweis (Gutachten, Bescheinigung, Zeugnis) muss in Kopie beigelegt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Bearbeiterin/Bearbeiter

Stempel Bearbeiterin/Bearbeiter: