

Sabine Drisch, Traminerstr.18, 81547 München

Name des Spielers: _____

Aktueller Verein: _____

Nationalität: _____

Antrag auf nationale oder internationale Klassifizierung als Minimalbehinderter - Bestätigung des Spielers/der Spielerin

Hiermit bestätige ich, _____, dass

für mich bisher in keinem anderen Land ein Antrag zur Anerkennung der nationalen Minimalbehinderung eingereicht wurde.

für mich schon einmal ein Antrag auf nationale Minimalbehinderung in einem anderen Land eingereicht wurde.

Und zwar in _____

im Jahr _____

mit dem Ergebnis MB erhalten MB nicht erhalten.
(Bei Anträgen in mehreren Ländern, bitte alle Länder eintragen.)

für mich bisher kein Antrag zur Anerkennung der internationalen Minimalbehinderung bei der IWBF eingereicht wurde.

für mich schon einmal ein Antrag auf internationale Minimalbehinderung bei der IWBF eingereicht wurde.

Und zwar durch den Verband

im Jahr _____

Insgesamt wurde/n für mich bisher _____ MB-Anträge beim IWBF eingereicht.

(Unterschrift Spieler/in)

(Ort & Datum)



Sabine Drisch
Klassifizierungskommission
-MB-Verfahren national und international-

Traminerstr. 18
D-81547 München

Telefon +49 (0)89 63988852
mobil +49 (0)179 2440078

verbandsarzt@rollstuhlsport.de

Hauptsponsor des
Deutschen Rollstuhlbasketballs



Premiumpartner des
Deutschen Rollstuhlbasketballs

ottobock.

