

### 3. Sportarten

Nr.	Sportart	Bitte ankreuzen!		Bitte Anzahl der Sportler eintagen!			Alter der Sportler		
		Breiten-sport	Leistungs-sport	Art der Behinderung			0-12	13-17	18-99
				ID	BLIND	KB			
<b>BSP.</b>	<b>Judo</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>7</b>
1.	Badminton								
2.	Basketball								
3.	Boccia								
4.	Bogenschießen								
5.	Bosseln								
6.	E - Rollstuhlhockey								
7.	Faustball								
8.	Flugball								
9.	Fußball								
10.	Fußballtennis								
11.	Gymnastik								
12.	Goalball								
13.	Handbike								
14.	Judo								
15.	Kae In Sog In								
16.	Kanufahren/Kajak								
17.	Karate								
18.	Kegeln (Classic)								
19.	Klettern								
20.	Leichtathletik								
21.	Petanque								
22.	Prellball								
23.	Radsport								
24.	Reitsport								
25.	Rollstuhlbasketball								
26.	Rollstuhlrugby								
27.	Rollstuhltanz								
28.	Rollstuhltennis								
29.	Rollstuhltischtennis								
30.	Rudern								
31.	Schwimmen								
32.	Segeln								
33.	Sitzball								
34.	Sitzvolleyball								
35.	Ski alpin								
36.	Ski nordisch								
37.	Softballtennis								
38.	Skibob								
39.	Sportschießen								
40.	Stockschießen								
41.	Tanzen								
42.	Tennis								
43.	Tischtennis								
44.	Torball								
45.	Walking/Wandern								
46.	Wasserski								
47.	Sonstige Sportarten (welche?)								

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten über meinen Verein vom BVS Bayern e.V. mittels EDV im Rahmen der Verbandsaufgaben verarbeitet werden (gemäß §43 BDSG) und an interessierte Personen und Institutionen weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Vorsitzenden/Abt.-leiters