

Anlage 11

Antrag auf nationale Minimalbehinderung

Fachbereich Rollstuhlbasketball im DRS / DBS
Antrag auf nationale Minimalbehinderung

An die Bearbeiterin der MB-Anträge

Sabine Drisch
Traminer Straße 18
81547 München

sabine.drisch@drs-rollstuhlbasketball.de

Antragsteller:

E-Mail:

Tel.-Nr:

Fax-Nr:

Handy:

Straße:

PLZ/Ort:

Verein/Funktion:

Ich / wir beantragen die MB der Spielerin / des Spielers

Name:	Vorname:
Liga:	Verein:

Begründung für den MB-Antrag:

Aktuelle Befunde sind dem Antrag beizufügen. Sind weitere Befunde oder Aufnahmen für die Entscheidung notwendig, sind diese nachzureichen.

Ort / Datum

Name:

Antrag in **dreifacher** Ausführung mit allen Unterlagen und **mit der Kopie des Überweisungsträgers (über die auf das Konto des FA RBB eingezahlte Gebühr von 125,00 EUR)** an die Geschäftsstelle der Klassifizierungskommission einsenden.