

Feststellung der Kategorie im Para-Karate



KARATE IN DEUTSCHLAND
DEUTSCHER KARATE VERBAND

Meldeformular Wettkampfteilnahme

Name:	Vorname:
Anschrift:	Geburtsdatum:
E-Mail:	DKV-Mitgliedsnummer.:
Verein:	Betreuer:
Schwerbehindertenausweis	
Schwerbehindertenausweis vorhanden? (ja oder nein)	Grad der Behinderung:
Gültigkeitsdauer des Schwerbehindertenausweises:	← Eine Kopie des Schwerbehindertenausweis bitte im Anhang beifügen!!

Wettkampfdisziplin: Kata

Bitte ankreuzen!

Kategorien	Start in Kategorie	männlich	weiblich
Rollstuhlfahrer (Cerebralparese)			
Rollstuhlfahrer (Querschnittslähmung)			
Amputationsbehinderung			
Cerebralparese (CP) stehende Klassen			
Hörbehinderung			
Psychische Behinderung			
Geistige Behinderung			
Sehbehinderung			

**Diagnose durch den zuständigen Arzt /
Einschränkung der Sportfähigkeit aus ärztlicher Sicht:**

Ort, Datum/Untersuchung vom	Stempel / Unterschrift