



## **Ausschreibung zur Ausbildung: nationaler DBS-Kampfrichter / Para Bogensport**

**Theorie:** Kampfrichter-Aufgaben/Tätigkeiten/Turnierordnungen/WA-Regeln  
**Ort:** BSC Bergkamen, Hansastrasse 82, 59192 Bergkamen  
**Datum:** Freitag, 29.11.19 - 17:00 -21:00 Uhr / Samstag, 30.11., 09:00 – 15:00 Uhr

**Praxis 1:** DBS Para Bogensport DM / LM Halle 2020  
**Ort:** siehe DBS Sportkalender 2020 (Absprache mit KR-Ausbilder/Referent)

**Praxis 2:** DBS DM / LM Para Bogensport WA im Freien 2020  
**Ort:** siehe Veranstaltungstage DBS-Sportkalender (Absprache mit KR-Ausbilder/Referent)

**Prüfung:** Aug.2020, Schriftliche Prüfung  
**Ort:** DM WA 2020, Hamm

---

1. Inhalte: Kampfrichter Aufgaben/Tätigkeiten bei den Veranstaltungen:

- DM / LM Para Bogensport -Halle / -WA im Freien

2. Zulassung/Voraussetzung:

- Teilnehmer: max. 8 Teilnehmer,
- die Mitglied im einem DBS angeschlossenen Verein sind.
- aktive Teilnahme am DBS-Meisterschaftsprogramm gewünscht
- die das 18. Lebensjahr vollendet haben.

3. Teilnehmergebühr:

- einmalige Kostenanteil von € 40,00 (für Mitglieder im DBS)
- nicht DBS-Mitglieder zahlen: € 120,00
- ist Bar vor Ort zu zahlen!

4. Übernachtung:

- die Kosten für die Übernachtungen sind vom Teilnehmer zu tragen.

5. Verpflegung:

- Abend- / Mittagsessen wird nur in der „Theorie-Ausbildung“ angeboten
- Für die Verpflegung an den „Praxisteilen“ hat der Teilnehmer selbst zu sorgen.

6. Anmeldung:

- schriftlich, mit dem Anmeldeformular (Anlage) per Mail an:  
DBS, Rainer Schemeit, [schemeit@dbs-npc.de](mailto:schemeit@dbs-npc.de)
- Nur vollständige Anmeldungen werden berücksichtigt!

7. Anmeldeschluss:

**04.November 2019**

- Die Einladung der Teilnahme wird nach Meldeschluss verschickt.

---

Rainer Schemeit

Abt.Leiter Para Bogensport



Deutscher Behindertensportverband e.V.  
National Paralympic Committee Germany

# DEUTSCHER BEHINDERTENSSPORTVERBAND E.V.

Abteilung Para Bogensport • Mail: [schemeit@dbs-npc.de](mailto:schemeit@dbs-npc.de)



## Anmeldeformular: an [schemeit@dbs-npc.de](mailto:schemeit@dbs-npc.de)

(bis zum 04. Novemer 2019 zurücksenden)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Jahrgang: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

LVB: \_\_\_\_\_

=====

Mitglied im DBS: JA / NEIN

Teilnahme am DBS-Meisterschaftsprogramm: JA / NEIN

Rolli / Stuhl: JA / NEIN

Kampfrichterlizenz vorhanden: JA / NEIN

Wenn JA, welcher Verband: \_\_\_\_\_

Hinweise / Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

=====

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift