



CJD Berchtesgaden

Bewerbung um die Teilnahme zum
Auswahlverfahren für das

Ski Adventure 2011

bitte einschicken bis zum 10.1.2011 an:

CJD Berchtesgaden oder an das BVS-
z.H. Eduard Goßner Landesleistungs-
Buchenhöhe 46 zentrum, Schulstr. 1
83471 Berchtesgaden 83317 Teisendorf
Fax 08652 6000 274

Ski Adventure 2011

Eine Veranstaltung des Landesleistungszentrum des
Behinderten- und Rehabilitations-Sportverbandes Bayern
(BVS) und des Christlichen Jugenddorfwerkes Deutschlands

Nach einer Vorauswahl gibt es ein Telefoninterview mit dem Skitrainer,
das über die Teilnahme entscheidet.

Die Daten werden nicht dauerhaft gespeichert und nach Abschluss
des Auswahlverfahrens vernichtet.

1. Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Email: _____

2. Größe: ____ cm Gewicht: ____ kg Alter: ____

3. Meine Behinderung:

_____ TH: _____

weitere chronische Krankheiten: _____

4. Meine körperliche Fitness (sportliche Grundfitness ist Teilnahmevoraussetzung):

sehr gut 1 2 3 4 5 6 sehr schlecht

5. Ich übe folgende Sportarten aus:

6. Skierfahrung (ist nicht erforderlich, aber bitte trotzdem angeben):

keine einmal ausprobiert ich fahre regelmäßig Ski

Skikurs absolviert bei: _____

Ich fahre sitzend stehend blind



CJD Berchtesgaden

7. Warum ich am Ski Adventure 2011 teilnehmen möchte:

Ich bestätige, dass alle Angaben richtig sind und dass ich die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere. Ich füge sie unterschrieben (bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten) dieser Bewerbung bei. Weiterhin erkläre ich, dass alle Bild-, Film- und Tonaufnahmen, auf denen der / die o.g. Bewerber/-in im Rahmen des Ski Adventure 2011 zu sehen und zu hören ist, kostenfrei durch das Christliche Jugenddorfwerk Deutschlands e.V. und den BVS genutzt und ebenfalls kostenfrei an alle Medien weitergegeben werden können.

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/-er)