



folgende Dokumente bitte an den LSB zurücksenden

(bevorzugt per Mail)

- ausgefüllte Ausfüllhilfe
- 1 bis 3 Fotos der Sportstätte
- genaue Verortung der Sportstätte (erleichtert den Import - Ausschnitt aus Maps ist völlig ausreichend)

allgemeine Angaben

Name der Sportstätte			
Adresse + Hausnummer			
Postleitzahl		Stadt / Gemeinde	
Ortsteil		Gem.-Schlüssel	
Latitude		Longitude	

Eigentümer			
Art Eigentümer			
Betreiber			

Baujahr (optionale Angabe)				
Wettkämpfe auf Landesebene?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Schulstandort?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
barrierearme Sportstätte?				<input type="checkbox"/>
Parkplätze				

Ausstattung nach DIN

Platzbahnkegeln

Classicbahn (Anzahl Bahnen)

Bohlebahn (Anzahl Bahnen)

Scherenbahn (Anzahl Bahnen)

Bowlingbahn (Anzahl Bahnen)

optionale Angaben zur Ausstattung

vollautomatische Aufstellmaschine

semiautomatische Aufstellmaschine

manuelles Aufstellen der Kegel/Pins

elektronische Ergebnisanzeige

manuelle Ergebnisanzeige

Bemerkungen Ausstattung (allgemein)

Sozial- und Umkleidebereich

Sozial- und Umkleidebereich?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
------------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------

Umkleidekabinen? (Anzahl Kabinen)				
Geschlechtertrennung?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
barrierearme Umkleidekabinen?				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Duschräume? (Anzahl Duschräume)				
Geschlechtertrennung?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
barrierearme Duschräume?				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Toilettenräume? (Anzahl Räume)				
Geschlechtertrennung?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
barrierearme Toilettenräume?				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Versammlungsraum? (min. 6 Pers.)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------

Gaststätte?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
-------------	----	--------------------------	------	--------------------------

Bemerkungen zum Sozial- und Umkleidebereich

