



folgende Dokumente bitte an den LSB zuröcksenden

(bevorzugt per Mail)

- ausgefüllte Ausföllhilfe
- 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

Außenplatz	<input type="checkbox"/>	Richterturm	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	-------------	--------------------------

Springplatz	<input type="checkbox"/>
Springplatz - Rasen (Anzahl)	
Springplatz - Sand (Anzahl)	

Dressurplatz	<input type="checkbox"/>
Dressurplatz - Rasen (Anzahl)	
Dressurplatz - Sand (Anzahl)	

sonstige Anlagen	
------------------	--

Reithalle	<input type="checkbox"/>		
Reithalle 20m x 40m (Anzahl)		Tribüne*	
Reithalle 20m x 60m (Anzahl)		Tribüne*	
Reithalle nicht normiert (Anzahl)		Tribüne*	

Bemerkungen Ausstattung (allgemein)

*Anzahl der Tribünen

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

