Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

Ansprechpartner in der Sektion für das Konzept Talentsichtungszentrum:

Name: |
Anschrift: |
Telefonnummer: |
Email: |

Bereich Lead

Ansprechpartner für den Bereich Lead (falls anderer als oben genannt):

Name: |
Anschrift: |
Telefonnummer: |
Email: |

1. Gibt es in ihrer Sektion eine eigene Leadhalle? [______________________________]

2. Bitte geben Sie ihre Wandhöhe an. [_____] Meter

3. Ist im gesamten Trainingsbereich ein Fallschutzboden vorhanden? Wenn nein, ist dieser bereits in Planung?
[__________________________________________________________]

4. Wie viele kindgerechte Touren (Alter 10/11 Jahre) ab 8- haben Sie? [_____] Anzahl der Touren

5. Wie viele kindgerechte Touren (Alter 10 bis 14 J.) ab 9- haben Sie? [_____] Anzahl der Touren

6. Wie viele jugendgerechte Touren (Alter 14 bis 17J.) ab 10- haben Sie? [_____] Anzahl der Touren

7. Wie oft werden Routen (ab 8) pro Halbjahr umgeschraubt? [____________________] pro Halbjahr

[__________________________________________________________]

9. Gibt es weitere Hallen in der Umgebung, die zum Training genutzte werden können (Umkreis von 50km)? Wenn ja, welche?
[__________________________________________________________]
**Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren**

**Bereich Bouldern**

Ansprechpartner für den Bereich Bouldern (falls anderer als oben genannt):

Name:  
Anschrift:  
Telefonnummer:  
Email:  

10. Gibt es in der Sektion eine eigene Boulderhalle? 

11. Bitte geben Sie die Größe Ihrer Boulderfläche an. [ ] Quadratmeter

12. Gibt es eine Wettkampfwand? (Indoor/Outdoor) Wenn ja, geben Sie bitte die Größe der Wettkampfwand an. (=l x h)

13. Sind im gesamten Boulder- und Trainingsbereich fugenfreie Weichbodenmatten vorhanden (nach EU-Norm)?


15. Bitte beschreiben Sie ihr Angebot an Schwierigkeitsgraden?

16. Wie oft im Halbjahr werden die Boulder umgeschraubt? [ ] pro Halbjahr

17. Von welchem Hersteller beziehen Sie Ihre Griffe (mehrere möglich) und wie alt sind Ihre Griffe?

18. Wie viele Volumen haben Sie zur Verfügung? [ ] Anzahl der Volumen
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

20. Gibt es weitere Hallen in der Umgebung, die zum Training genutzt werden können (Umkreis von 50km)? Wenn ja, welche?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________
Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

Bereich Speed

Ansprechpartner für den Bereich Speed (falls anderer als oben genannt):

Name: |
Anschrift: |
Telefonnummer: |
Email: |


22. In welchem Bereich (Lead/Bouldern) sind Speedgriffe fürs Training eingeschraubt?
   ____________________________________________________________________________________________
   ____________________________________________________________________________________________

23. Steht Ihnen die Speedbahn ganzjährig zur Verfügung? Wenn ja wo? Wenn nein - wie viele Monate/Tage steht sie Ihnen im Jahr zur Verfügung?
   ____________________________________________________________________________________________
   ____________________________________________________________________________________________

   ____________________________________________________________________________________________
   ____________________________________________________________________________________________

   ____________________________________________________________________________________________
   ____________________________________________________________________________________________

26. Nutzen Sie im Kindertraining die Schweizer Speedvariante?  ________________________________

27. Gibt es freigeschraubte Speedanlagen in der Umgebung, die zum Training genutzt werden können (Umkreis von 50km)? Wenn ja, welche?
   ____________________________________________________________________________________________
   ____________________________________________________________________________________________
Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

Bereich Kraft

Ansprechpartner für den Bereich Kraft (falls anderer als oben genannt):

Name: |
Anschrift: |
Telefonnummer: |
Email: |

28. Wie groß ist Ihre Definitions wand? (b x h)______________________________

29. Wie viele Klimmzugstangen haben Sie?______________________________

30. Wie groß ist Ihr Campusboard? Angabe in l x b.______________________________

31. Wie viele Schlingentrainer haben Sie?______________________________

32. Wie viele Ringe stehen Ihnen zur Verfügung?______________________________

33. Wie viel Strickleitern stehen Ihnen zur Verfügung?______________________________

34. Haben Sie ein Tau das Sie zum Training einsetzen könne? Wenn ja, wie viele?______________________________

35. Gibt es in der Halle einen festen Bereich für ein Ausgleichstraining/ Krafttraining?______________________________

36. Gibt es in der Halle einen Seminarraum wo Ausgleichstraining/ Krafttraining stattfinden kann?______________________________

37. Haben Sie einen Beastmaker?______________________________

38. Haben Sie ein Moonboard oder ähnliche Wände wo das Training über eine App gesteuert wir?______________________________

39. Haben Sie eine verstellbare Boulderwand?______________________________

40. Haben Sie einen Hangelparcour?______________________________

41. Haben sie ein Steckbrett?______________________________

42. Wie viele Medizinbälle stehen Ihnen fürs Training zur Verfügung?______________________________

43. Wie viele Gewichte stehen Ihnen fürs Training zur Verfügung?______________________________

44. Haben Sie Langhanteln die Sie nutzen können? Anzahl:______________________________
Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

45. Haben Sie eine Gewichtsweste, die Sie im Training einsetzen können?

46. Nutzen Sie eine BlackRoll im Training? [ ]

47. Haben Sie Pezzibälle, die Sie im Training einsetzen können? [ ]

   [ ]
   [ ]
   [ ]

49. Stehen Ihnen Physiotherapeuten zur Unterstützung zur Verfügung? Wenn ja, wer?
   [ ]
   [ ]
Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

Bereich Sektionsstruktur

Ansprechpartner für den Bereich Sektionsstruktur (falls anderer als oben genannt):

Name:  
Anschrift:  
Telefonnummer:  
Email:  

50. Nach welchem Kriterium sind ihre leistungssportlichen Gruppen gegliedert (Motivation/Leistung/Alter etc.)?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

51. Ab welchem Alter bieten sie ein Wettkampf - Training an?  

52. Wieviel Trainingseinheiten bieten Sie pro Woche für Talente an? Welchen Zeitumfang haben diese Einheiten?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

53. Wie ist der Betreuungsschlüssel Trainer/Athleten in der Leistungsgruppe?
Trainer: Athleten  

54. Wie viele Trainer C Leistungssport haben Sie in Ihrer Sektion?  Trainer C  

55. Wie viele Trainer B Leistungssport haben Sie in Ihrer Sektion?  Trainer B  

56. Wie viele ihrer Athleten haben bei einer Sichtung zu einem Stützpunkt teilgenommen?  

57. Wie viele ihrer Athleten trainieren in einem Stützpunkt?  

58. Wie sieht die finanzielle Unterstützung im Bereich Leistungssport bei Ihnen aus?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

59. Wie sieht die verwaltungstechnische Unterstützung im Bereich Leistungssport bei Ihnen aus?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

60. Wie viele Athleten nehmen aktiv an Wettkämpfen teil? ___________________________________

61. Wie viele Starter davon waren im letzten Jahr für das Finale der Bayrischen Meisterschaft Combined qualifiziert?
_______________________________________________________________________________

62. Wie viele ihrer Athleten waren im letzten Jahr bei den Deutschlandcups startberechtigt?
_______________________________________________________________________________

63. Richten Sie bayerische Qualifikationswettkämpfe aus? Wenn ja, wie oft und wo?
_______________________________________________________________________________

64. Richten Sie regelmäßig Wettkämpfe aus z.B. Stadtmeisterschaften?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

65. Haben Sie bereits eine Bayerische Meisterschaft ausgerichtet? Wenn ja, wann, wo und für welche Altersklasse?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

66. Haben Sie bereits eine Süddeutsche Meisterschaft ausgerichtet? Wenn ja, wann und wo?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________
Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

67. Haben ihre Trainer noch andere Qualifikationen/ Ausbildungen?
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________

68. Fahren Sie regelmäßig mit ihrer Leistungs-/Wettkampfgruppe ins Trainingslager? Wenn ja wie oft und wohin?
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

Bereich Regionalisierung

Ansprechpartner für den Bereich Regionalisierung (falls anderer als oben genannt):

Name: |
Anschrift: |
Telefonnummer: |
Email: |

69. Wie hoch ist der Eintritt für Stützpunkt/Kader/Sektionsathleten am Trainingstag?
_______________________________________________________________________________

70. Kennen sie das Regionalisierungskonzept des BFB? In welcher Form haben sie bereits bei der Umsetzung mitgewirkt?
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

71. Haben sie über BFB ausgebildete Juryassistenten? Wenn?
_______________________________________________________________________________

72. Haben sie über den DAV ausgebildete Schiedsrichter? Wenn?
_______________________________________________________________________________

73. Gibt es jemanden in der Sektion der eine Ergebnisdienstausbildung (Digitalrock) hat? Wenn?
_______________________________________________________________________________

74. Haben sie über den DAV oder BFB ausgebildete Routenbauer? Wen?
_______________________________________________________________________________

75. Haben Sie in der Sektion jemanden mit Delegaten Ausbildung? Wen?
_______________________________________________________________________________

76. Haben sie über BFB ausgebildete Sicherungsteamleiter? Wen?
_______________________________________________________________________________

77. Besteht in der Sektion Interesse sich in Wettkampfkompetenzen weiterzubilden
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________
_______________________________________________________________________________

78. Wie viele Mitlieder haben sie bei BLSV gemeldet?
_______________________________________________________________________________

79. Wie viele Kletterlizenzen wurden von der Sektion beantragt? ____________ Lizenzen
Wichtige Kriterien für leistungssportliches Klettertraining - Kategorisierung Talentsichtungszentren

80. Bestehst Bereitschaft sich zum Thema Anti-Doping weiterzubilden (BLSV)

___________________________________________________________________________

___________________________________________________________________________

___________________________________________________________________________