



Behinderten Sportverband  
Niedersachsen



im LandesSportBund Niedersachsen e. V.  
Mitglied im Netzwerk der Europäischen Akademien des Sports

**„Inklusion“**  
**Herausforderungen und Chancen für den Sport**  
**Akademie-Forum**  
**5. Mai 2012 in Hannover**  
**Akademie des Sports**

- 10:30 Uhr**            **Eröffnung und Begrüßung**  
Prof. Dr. W.- R. Umbach, Präsident des LandesSportBundes Niedersachsen e.V.  
Karl Finke, Präsident des Behinderten-Sportverbandes Niedersachsen e.V.
- 10:45 Uhr**            **Grundsätzliches... zum Stand der Dinge**  
■ **Positionen der Sportorganisation**  
Prof. 'in Dr. Gudrun Doll-Tepper, Deutscher Olympischer Sportbund e.V.  
Friedhelm Julius Beucher, Deutscher Behindertensportverband e.V.
- 11:30 Uhr**            **Herausforderungen und Chancen für die Bildung**  
■ **Die inklusive Schule (in Bewegung)**  
Dr. Peter Wachtel (Niedersächsisches Kultusministerium)
- 12:15 Uhr**            **Kleiner Imbiss**  
**Praxis-Projekte – Gelungene Beispiele ...**
- 13:30 Uhr**            **Herausforderungen und Chancen für Sportverbände**  
■ **Von anderen lernen - Impulse für Veränderung.**  
Prof. 'in Dr. Heike Tiemann (PH Ludwigsburg)
- 14:15 Uhr**            **Herausforderungen und Chancen für Sportvereine**  
■ **Der inklusive Sportverein**  
Frank Eichholt (LinaS Lingen)
- 14:45 Uhr**            **Kleine Bewegungspause**
- 15:00 Uhr**            **Herausforderungen und Chancen für uns alle ...**  
**Dialogrunden mit Teilnehmenden und Expertinnen/Experten**
- 16:15 Uhr**            **Abschluss und Ausblick**

---

**ANMELDUNG    FAX: 0511 – 1268 - 4305**

**Anmeldeschluss: 2. Mai 2012**

E-Mail: [dkrause@lsb-niedersachsen.de](mailto:dkrause@lsb-niedersachsen.de) / Telefon: 0511 – 1268-305

Ihren Teilnahmewunsch senden Sie uns bitte per Fax mit diesem Schreiben zu. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung und weitere Informationen. Ein Teilnahmebeitrag wird nicht erhoben.

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

Organisation/Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich habe folgenden Assistenz-Bedarf: \_\_\_\_\_