

Antrag auf Prüfberechtigung für das Deutsche Sportabzeichen

Name, Vorname:	
Geschlecht:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	
Tel.:	
Mobil:	
E-Mail:	
Verein/Schule:	

Bitte ankreuzen:

Sportlehrer/in:	<input type="checkbox"/>	
Übungsleiter/in:	<input type="checkbox"/>	Lizenz-Nr.:
Kampfrichter/in o.ä.:	<input type="checkbox"/>	Ausweis-Nr.:
Sonst. Qualifikation		
Die Prüfberechtigung wird für folgende Disziplinen beantragt:	<input type="checkbox"/> Leichtathletik LA <input type="checkbox"/> Schwimmen Schw <input type="checkbox"/> Radfahren RAD <input type="checkbox"/> Turnen TU <input type="checkbox"/> Behindertensport BEH	

Ich versichere, dass ich als Sportabzeichen-Prüfer/in die jeweiligen Prüfungsrichtlinien zur Abnahme des Deutschen Sportabzeichens beachten und nur einwandfrei erzielte Leistungen bestätigen werde.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift & Stempel des Vereins/ der Schule

Stellungnahme des Sportabzeichen-Beauftragten des Stadt- oder Gemeindesportverbands:

Ich befürworte den Antrag

Ich lehne den Antrag ab

Ort/Datum

Unterschrift & Stempel SPA-Beauftragten

Ihre Ansprechpartnerin beim KSB Lippe e.V. :
 Karola Rühl, Tel.: 05231 62 7901
 E-Mail: k.ruehl@ksb-lippe.de

Prüfberechtigung vom KSB Lippe ausgestellt:
 Datum:
 Unterschrift: