

## Antrag auf Prüfberechtigung für das Deutsche Sportabzeichen

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

**Bitte ankreuzen:**

<b>Sportlehrer/in:</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Übungsleiter/in:</b>	<input type="checkbox"/>	Lizenz-Nr.:
<b>Kampfrichter/in o.ä.:</b>	<input type="checkbox"/>	Ausweis-Nr.
<b>Sonst. Qualifikation</b>		
<b>Die Prüfberechtigung wird für folgende Disziplinen beantragt:</b>	<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