

Antrag auf Ausstellung des Prüferausweises Deutsche Sportabzeichen
- Bitte nur bei Neuprüfern ankreuzen! -

Änderung von Daten

Bei Änderung von Daten bitte **entsprechendes Kästchen ankreuzen:**

Änderung des Namens	<input type="checkbox"/>	Änderung der Anschrift	<input type="checkbox"/>
Änderung des Vereins	<input type="checkbox"/>	Verlängerung der Gültigkeit	<input type="checkbox"/>
Wechsel des Kreises	<input type="checkbox"/>	Zusätzliches Sportfachgebiet	<input type="checkbox"/>
Löschen	<input type="checkbox"/>	Umschreibung BW \Rightarrow Zivil	<input type="checkbox"/>

Ihre Daten werden zum Zwecke der Ausstellung einer Abnahmeberichtigung und zur Prüfung der Berechtigung bei Bedarf durch andere Organisationen und Verbände im zentralen System auf der Basis der Satzungen und Ordnungen des Deutschen Olympischen Sportbundes gespeichert und verarbeitet.

Landkreis/kreisfreie Stadt: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

Verein: ..: _____ Vereins-Nr. beim LSV: _____

Sonstige Organisation z. B. Schule (**bitte unbedingt den Namen/Ort der Schule angeben!**),
Bundespolizei, Feuerwehr, DLRG usw.):

Ich beantrage die Abnahmeberechtigung für folgende Sportfachgebiete:

(nach Rücksprache mit dem Sportabzeichenbeauftragten gewünschte Sportarten unterstreichen)

Leichtathletik – Radfahren – Turnen - Schwimmen - Behinderten-Bedingungen

Ich versichere, dass ich als Sportabzeichenprüfer die allgemeinen Verfahrensbestimmungen für das Deutsche Sportabzeichen nach dem Inhalt der Prüfungsrichtlinien beachten und nur einwandfrei erzielte Leistungen bestätigen werde.

Ich lege diesem Antrag die Fotokopie meines Qualifikationsnachweises (z. B. Übungsleiter- und Trainerlizenzen für die o. a. Sportfachgebiete, Diplom, Staatsexamen, Bescheinigungen über die Teilnahme an einem Sportabzeichenprüfer-Lehrgang) bei.

Unterschrift des Antragstellers

Bearbeitungshinweise Verein/Schule/Sonstige Organisation

Vereinszugehörigkeit/Sportfachgebiete geprüft:

Datum/Unterschrift/Stempel

Bearbeitungsvermerke Kreissportverband

Lizenz geprüft:

Stellungnahme:

Datum/Unterschrift/Stempel: