

Antrag auf Ausstellung eines Prüfausweises für das Deutsche Sportabzeichen

Sportbund:	Kreissportbund Harburg-Land ev.
Anrede:	
Vorname und Name:	
Geburtsdatum:	
Straße u. Nummer:	
PLZ u. Wohnort:	
Telefon:	
eMail	
Name Sportvereins / Institution:	

Ich beantrage die Prüfungsberechtigung für folgende Sportarten:

Leichtathletik	<input type="checkbox"/>	Schwimmen	<input type="checkbox"/>
Turnen*	<input type="checkbox"/>	Radfahren	<input type="checkbox"/>
Abnahme bei Menschen mit Behinderung*		<input type="checkbox"/>	

*Besondere Qualifikation erforderlich!

Den Nachweis der fachlichen Eignung belege ich durch Vorlage von:

Übungsleiterlizenzen	<input type="checkbox"/>
Trainer-, Fachübungsleiterlizenzen	<input type="checkbox"/>
Kampfrichterlizenzen	<input type="checkbox"/>
Schwimmmeisterlizenz	<input type="checkbox"/>
Lehrgangsbescheinigungen	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Sportabzeichen	<input type="checkbox"/>

Erklärung des Antragstellers/der Antragstellerin

Kenntnisse über die Prüfungsrichtlinien zum Erwerb des Deutschen Sportabzeichens habe ich durch Teilnahme an einer Schulungsmaßnahme des zuständigen Sportbundes erworben.

Ich verpflichte mich, die Prüfungen für das Deutsche Sportabzeichen nach den im Prüfungsjahr gültigen Richtlinien des Deutschen Olympischen Sportbundes und den Wettkampfbestimmungen der zuständigen Fachverbände abzunehmen. Ich verpflichte mich, Änderungen der Vereinszugehörigkeit sofort dem zuständigen Sportbund zu melden. Ich stimme zu, dass die auf diesem Formular erfassten personenbezogenen Daten im automatisierten Verfahren (Datenverarbeitung) erfasst werden dürfen.

Erklärung Verein/Institution

Von der persönlichen Eignung der Antragstellerin bzw. des Antragstellers haben wir uns überzeugt. Wir befürworten daher die Ausstellung eines Prüfausweises.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

Bestätigung Verein bzw. Institution

Ort, Datum

Unterschrift Sportbund

Stempel Sportbund