Kreissportbund HERFORD

Amtshausstraße 3
32051 Herford
Tel. 05221 13-1436
info@ksb-herford.de

ANTRAG AUF

☐ **Ausstellung des Prüferausweises (PA) für das Deutsche Sportabzeichen**
☐ **Verlängerung der Gültigkeit des Prüferausweises, PA-Nr.: _____**

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: ☐ M ☐ W ☐ D
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mailadresse:	
Verein/Schule/Institut:	

☐ Fach-Übungsleiter/-in _____ ☐ Kampfrichter/-in _____
☐ Sportlehrer/-in ☐ Prüfer im Verein ☐ Funktion im Verein: _____
(Zutreffendes ankreuzen und Kopien der Qualifizierungsnachweise beifügen, z. B. Lizenzen/Diplom etc.)

Ich beantrage die Abnahmeberechtigung für:

☐ Leichtathletik ☐ Schwimmen ☐ Radfahren ☐ Turnen ☐ Menschen mit Behinderungen

Ich versichere, dass ich als Sportabzeichen-Prüfer/-in die Regularien für die Abnahme des Deutschen Sportabzeichens nach den aktuellen Vorgaben des DOSB beachten und nur einwandfrei erzielte Leistungen bestätigen werde. Ich lege diesem Antrag neben der/den Kopie/n meiner/meines Qualifikationsnachweise/s auch die Teilnahmebescheinigung/en am Sportabzeichen-Prüfer-Lehrgang/Online-Modul/FB Menschen mit Behinderung bei.

Die Datenschutzhinweise (Informationspflichten gem. Artikel 13 DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum Unterschrift Antragsteller:in

Die o.g. Person soll in unserem Auftrag das Deutsche Sportabzeichen für unsere/n
☐ Verein ☐ Schule ☐ Dienststelle (bitte ankreuzen) abnehmen.

Datum Unterschrift und Stempel Verein/Schule/Institution

Bearbeitungsvermerk des SSB/KSB: PA ausgestellt am: _____