KreisSportBund Kleve e.V.

Antrag auf

☐ **Ausstellung des Prüferausweises (PA) für das Deutsche Sportabzeichen**

☐ **Verlängerung der Gültigkeit des Prüferausweises, PA-Nr._____**

Name:	**Vorname:**
Geb. Datum:	**Geschlecht:** ☐ **m** ☐ **w** ☐ **d**
Straße/Nr.:	**PLZ, Ort:**
Tel. Nr.: **Mobil:**	**E-Mail:**
Verein:	**Schule:**
sonst. Organisation:	

☐ Übungsleiter/-in Breitensport ☐ 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 beiliegenden Datenschutzhinweise (Informationspflichten gem. Artikel 13 DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ _____
Datum **Unterschrift**

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

_____ _____
Datum **Bestätigung durch Stempel und Unterschrift von Verein/Schule/Dienststelle**

Bearbeitungsvermerk des SSB/KSB

PA ausgestellt am:	**ID-Nummer:**
SSB/KSB, SSV/GSV:	**Gültig bis:**