

## Antrag auf

- Ausstellung eines Prüfausweises für das Deutsche Sportabzeichen
- Verlängerung der Gültigkeit eines Prüfausweises für das Deutsche Sportabzeichen

Name, Vorname:

Geschlecht: M  W  D

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon, Mail:

Name Verein/Schule/Institution:

### Abnahmeberechtigung für:

Leichtathletik  Turnen  Schwimmen  Radfahren

Menschen mit Behinderung (Nachweis über die beim BRSNW absolvierte Qualifizierungsmaßnahme bitte mitsenden)

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.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in

Die o.g. Person soll in unserem Auftrag das Deutsche Sportabzeichen für unsere/-n Verein/Schule/Institution abnehmen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Verein/Schule/Institution

Bitte senden Sie dieses Dokument **im Original** zusammen mit Ihrem **Teilnahmenachweis über die Sportabzeichen-Prüfer:innen-Qualifizierung** (gilt nicht für Lehrkräfte) an den Kreissportbund Herford e. V.