

Antrag

auf Erteilung eines Ausweises für die Berechtigung zur Abnahme von Prüfungen zum Erwerb des Deutschen Sportabzeichens und des Jugendsportabzeichens
(Geltungsbereich: Nordrhein-Westfalen)

Name, Vorname:

Geschlecht: M W D

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Name der Schule:

soll prüfberechtigt sein für:

Leichtathletik Turnen

Schwimmen Radfahren

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Inhaber/ die Inhaberin dieses Ausweises erklärt sich bereit, die Sportabzeichenaktion im Kreisgebiet Herfords zu unterstützen.

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

Wir bestätigen, dass Frau/Herr _____ an unserer Schule beschäftigt ist.

Unterschrift und Stempel der Schule

Geschäftsstelle

Amtshausstraße 3
32051 Herford

Telefon

05221 13-1436

Fax

05221 13-1434

E-Mail

info@ksb-herford.de