

An
WLSB / Sportabzeichen
Fritz-Walter-Weg 19
70372 Stuttgart



Fax: (0711) 28077-109
E-Mail: dsa@wlsb.de

Antrag auf Ausstellung einer Prüfberechtigung für das Deutsche Sportabzeichen

(bitte deutlich schreiben! Danke.)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

männlich: weiblich: Geb.-Tag: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Schule/Verein/Institution: _____

(bitte alle nennen an denen Sie als Prüfer tätig werden möchten)

=====
Wir weisen Sie darauf hin, dass die Daten des Antragsstellers auch dem Sportkreis gemeldet werden.

Beigefügter Qualifikationsnachweis (in Kopie):

Bestätigung über Abschluss Studium Sport / Sportwissenschaft auf Lehramt

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich, die mir zugehenden Informationen über Änderungen im Deutschen Sportabzeichen zu lesen und entsprechend um zu setzen. Mir ist bekannt, dass Abnahmen ohne gültigen Ausweis nicht anerkannt werden.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des Antragstellers

Stellungnahme(n) Schule(n) / Verein(e) / Institution(en): (bitte von allen o.g. Organisationen ausfüllen lassen!)

Es wird bestätigt, dass der Antragsteller / Mitarbeiter / Mitglied der Schule / unseres Vereins / der Institution ist und bei uns das Deutsche Sportabzeichen abnimmt.

Stempel

Unterschrift des Verantwortlichen

Stempel

Unterschrift des Verantwortlichen