

## **Antrag auf**

| Ausstellung eines Prüferausweises (PA) für das Deutsche Sportabzeichen  |   |
|---|---|
| ☐ Verlängerung des Gültigkeit eines Prüferausweises, PA Nr.:05/25/  |   |
| Name:   | Vorname:  |
| GebDat:   | Geburtsort:   |
| Straße/Nr.:   | PLZ, Ort:   |
| TelNr.:   | E-Mail:   |
| Schule:   | Schul-Nr.:  |
| Verein:   | Sonst. Org.:  |
| □ Übungsleiter/-in Breitensport □ Fach-Übungsleiter/-in □ Sportlehrer/-in □ Ich beantrage die Abnahmeberechtigung für: □ Leichtathletik □ Schwimmen □ Radfahren □ Turnen □ Menschen mit Behinderung □ Ich versichere, dass ich als Sportabzeichenprüfer/-in die Regularien für die Abnahme des Sportabzeichens nach den aktuellen Vorgaben des DOSB beachten und nur einwandfrei erzielte Leistungen bestätigen werde.  Mit diesem Antrag erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogener Daten durch den LSB NRW einschließlich seiner Unterorganisationen unter besonderer Berücksichtigung des Datenschutzes. |   |
| <br>Datum   | Unterschrift  |
| Die o. a. Person soll in unserem Auftrag das Deutsche Sportabzeichen für unsere/n Verein/Schule/<br>Dienststelle abnehmen.  |   |
| Datum Bestätigung durch Stemp   | pel und Unterschrift von Verein / Dienststelle/Organisation |
| Bearbeitungsvermerk des SSB/KSB   |   |
| PA ausgestellt am:  | ID-Nummer:  |
| SSB/KSB, SSV/GSV:   | Gültig bis:   |
|   |   |