

## Antrag auf

Ausstellung des Prüferausweises (PA) für das Deutsche Sportabzeichen

Verlängerung der Gültigkeit des Prüferausweises, PA-Nr. \_\_\_\_\_

Name:	Vorname:
Geb. Datum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Straße/Nr.:	PLZ, Ort:
Tel. Nr.:	E-Mail:
Mobil:	
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: