

KreisSportBund Viersen e.V.  
c/o Sportabzeichen – Fabian Poth  
Rathausmarkt 3  
41747 Viersen  
Telefon: 02162 39 1744  
E-Mail: [fabian.poth@kreis-viersen.de](mailto:fabian.poth@kreis-viersen.de)  
Fax: 02162 39 28 1743

Schule/Verein \_\_\_\_\_

Ort - Datum

## Antrag

zur **Ausstellung** des Prüferausweises zur Berechtigung der Abnahme des Deutschen Sportabzeichen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Sportbereich: \_\_\_\_\_  
(Leichtathletik LA / Schwimmen SW / Turnen TU / Radfahren RAD)

Ich habe folgende Prüfungen abgelegt, Lehrgänge besucht (Kopien sind beigelegt):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel+ Unterschrift Verein/Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

Anlagen