

KreisSportBund Viersen e.V.
c/o Sportabzeichen – Fabian Poth
Rathausmarkt 3
41747 Viersen
Telefon: 02162 39 1744
E-Mail: 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