

An  
 WLSB / Bianka Berger  
 Fritz-Walter-Weg 19  
 70372 Stuttgart



Fax: (0711) 28077-109  
 E-Mail: [bianka.berger@wlsb.de](mailto:bianka.berger@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: \_\_\_\_\_

Verein/Schule/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/ Ausbildung Sport / Sportwissenschaft / Physiotherapeut
- Aktuelle Übungsleiterlizenz C Breitensport oder Trainerlizenz einer Sportabzeichen-Sportart
- Bestätigung Ausbildung Schwimmmeister / Schwimmmeistergehilfe / Rettungsschwimmer
- Gültiger Prüferausweis Bundeswehr (zur Umschreibung auf den zivilen Bereich)
- Sonstiges (z.B. Prüfberechtigung aus einem anderen Bundesland nach Umzug)

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

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

\_\_\_\_\_  
 Stempel

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Verantwortlichen

\_\_\_\_\_  
 Stempel

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Verantwortlichen