

Sammelantrag auf Ausstellung einer Prüfberechtigung für das Deutsche Sportabzeichen

Name				
Vorname				
Straße				
PLZ / Ort				
männl./weibl./divers				
Geb.-Tag				
Telefonnummer				
E-Mail				
Ort/Datum				
Unterschrift*				

* Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich, die mir zugehenden Informationen über Änderungen des Deutschen Sportabzeichen zu lesen und entsprechend umzusetzen. Mir ist bekannt, dass Abnahmen ohne gültigen Ausweis nicht anerkannt werden.

Stellungnahme der Schule

Es wird bestätigt, dass die Antragsteller Lehrer/-innen an unserer Schule sind und Sport studiert haben.

 Stempel der Schule

 Unterschrift der Schulleitung