

Sammelantrag auf Verlängerung von Prüfberechtigungen für das Deutsche Sportabzeichen



Prüfnummer				
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.