



I SPORTABZEICHEN-PRÜFKARTE I

Bitte in Blockschrift schreiben



Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Dat.: _____ Verein/Schule/Einheit: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Jahr der Prüfung:

Abzeichenart:

1 = Verleihung
 2 = Wiederholung in 1 = Bronze
 3 = Gold 2 = Silber
 4 = Gold mit Zahl

Jahr der letzten Prüfung:

Nicht vom Bewerber auszufüllen

Zahl der bisher beurkundeten Prüfungen

Bitte ankreuzen:

Altersklasse, die im Kalenderjahr erreicht wird

Weibliche Jugend										Männliche Jugend											
8/9	10/11	12	13	14/15	16/17	8/9	10/11	12	13	14/15	16/17										
Frauen										Männer											
18-29	30-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	ab 80	18-29	30-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	ab 80

Gr.	Art der Übung (ankreuzen)	Leistung	Bestätigung des/der Prüfers/in	Weitere Bestätigungen
1	<input type="checkbox"/> 50-m-Schwimmen <input type="checkbox"/> 200-m-Schwimmen		Prüfungstag: _____ Ort: _____ Prüfer-Nr.: _____ Unterschrift: _____	Datum <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	<input type="checkbox"/> Hochsprung <input type="checkbox"/> Weitsprung <input type="checkbox"/> Standweitsprung <input type="checkbox"/> Bock-/Pferd-/Kastensprung		Prüfungstag: _____ Ort: _____ Prüfer-Nr.: _____ Unterschrift: _____	Stempel/Dienstsiegel Sportverein/Schule Bundeswehrereinheit
3	<input type="checkbox"/> 50-m-Lauf <input type="checkbox"/> 75-m-Lauf <input type="checkbox"/> 100-m-Lauf <input type="checkbox"/> 400-m-Lauf <input type="checkbox"/> 1.000-m-Lauf <input type="checkbox"/> Radfahren <input type="checkbox"/> Inline-Skating weitere Angebote: _____		Prüfungstag: _____ Ort: _____ Prüfer-Nr.: _____ Unterschrift: _____	Datum <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	<input type="checkbox"/> Kugel <input type="checkbox"/> Steinstoß <input type="checkbox"/> Schlagball <input type="checkbox"/> Wurfball <input type="checkbox"/> Schleuderball <input type="checkbox"/> Medizinball <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Geräteturnen weitere Angebote: _____		Prüfungstag: _____ Ort: _____ Prüfer-Nr.: _____ Unterschrift: _____	Stempel/Dienstsiegel LSB/KSB/SSB-Beauftragter Stützpunktleiter
5	<input type="checkbox"/> 800-m-Lauf <input type="checkbox"/> 1.000-m-Lauf <input type="checkbox"/> 2.000-m-Lauf <input type="checkbox"/> 3.000-m-Lauf <input type="checkbox"/> 5.000-m-Lauf <input type="checkbox"/> Wandern <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Radfahren <input type="checkbox"/> Ski <input type="checkbox"/> Walking/Nordic Walking weitere Angebote: _____		Prüfungstag: _____ Ort: _____ Prüfer-Nr.: _____ Unterschrift: _____	Bei einer Wiederholungsprüfung (zweite und jede weitere erfolgreiche Prüfung) sind zur Bearbeitung der Prüfkarte immer die letzte Urkunde oder die letzte bestätigte Prüfkarte beizufügen.

Bitte beachten Sie den Datenschutzhinweis auf der Rückseite der Prüfkarte!

www.deutsches-sportabzeichen.de

Stand: 2010