

**Rücksendung an:**

**KreisSportBund Steinfurt**  
Kristin Sandmann  
Bahnhofstr.35, 48565 Steinfurt  
Email: [sandmann@ksb-steinfurt.de](mailto:sandmann@ksb-steinfurt.de)

Bitte zutreffendes ankreuzen und pro Person jeweils einen separaten Vordruck verwenden!

- Bestellung zur / zum Sportabzeichen-Beauftragten für das Deutsche Sportabzeichen in der folgenden Schule:**

\_\_\_\_\_

Hiermit bestellen wir,

- Frau  Herr

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

bisherige Prüfausweis-Nr. für das Deutsche Sportabzeichen: \_\_\_\_\_

gültig bis: \_\_\_\_\_

**Bestätigung des Vereins:**

- Wir befürworten die Bestellung zur/zum  Sportabzeichen-Beauftragten für das Deutsche Sportabzeichen.

Name der Schule : \_\_\_\_\_

---

(Ort, Datum,

Unterschrift d. Schulleiters)

**Einverständniserklärung:**

Ich \_\_\_\_\_ erkläre hiermit, dass ich mit der Bestellung zur/zum

- Sportabzeichen-Beauftragten** für das Deutsche Sportabzeichen einverstanden bin.

Ich verfüge über die o.g. Qualifikation und arbeite gemäß dem Prüfungswegweiser für das Deutsche Sportabzeichen.

Mit der Speicherung meiner Daten gem. § 4 Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

---

(Ort, Datum,

Unterschrift d. Sportabzeichen-Beauftragten bzw. Prüfers)