

BITTE IN BLOCKSCHRIFT

T T M M J J J J

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Verein/Schule/Organisation/Einheit _____

PLZ/Ort/Land _____ Telefon/E-Mail _____

Alter, das im Kalenderjahr erreicht wird Jahre Geschlecht (w/m)

Jahr der Prüfung Jahr der letzten Prüfung

Ident-Nr. (siehe Urkunde, falls vorhanden) _____ Anzahl der bisher beurkundeten Sportabzeichen (kumulativer Aspekt)

Ich bestelle:
 Abzeichen
 Ersatz-/Zusatzabzeichen
 (siehe Rückseite)

DIESE PRÜFKARTE BITTE BIS ZUM 01.11.25 ABGEBEN!

Art und ausgeführte Übung	Leistung	Pkt.	Datum	Unterschrift	Ident Nr. Prüfer
Ausdauer					
Kraft					
Schnelligkeit					
Koordination					

Gesamtpunkte

Nachweis der Schwimmfähigkeit im Jahr

Betrag: