

Deutsches Sportabzeichen - Antrag Prüferausweis*

*Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird beim Prüferantrag auf die gleichzeitige Verwendung weiblicher und männlicher Sprachformen verzichtet und das generische Maskulinum verwendet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.



☐ Erstaussstellung

☐ Änderung

☐ Verlängerung

Ausweis-Nr./Ablaufdatum angeben

Zuordnung des Ausweises/ Beantragt für:

- ☐ Verein
☐ Schule
☐ Dienstsport (Polizei/Feuerwehr/Zoll/Justiz)
☐ Schwimmsport (Fachang. Bäderbetriebe/ DLRG/ Wasserwacht)
☐ Sonstige (Universität/ Hochschule/Reservistenverband)

Prüferberechtigung für:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Leichtathletik (La)
☐ Gerätturnen (Tu)
☐ Schwimmen (Schw)
☐ Radsport (Rad)
☐ Menschen mit Behinderung (MmB)
(Voraussetzung BLSV-DSA-Prüferausweis)
☐ Schulsport nur bei Schulen
☐ Dienstsport (Polizei/Feuerwehr/Justiz/Zoll)

Antragsteller (mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Name, Vorname*

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum*

TT.MM.JJJJ

☒ m ☐ w

Geschlecht*

Anschrift*

PLZ Ort, Straße, Hausnr.

E-Mail*

Telefon*

Tätigkeit im Sport

Mitglied
im Sportverein

Name des Vereins*

BLSV-VereinsNr.*

Sportart

im Schuldienst
(als Sportlehrer)

Vollständiger Name der Schule*

in Organisation
(Polizei, DLRG,...)

Name der Organisation / Dienststelle / Dienstort*

BLSV-KreisNr.*

Qualifikation im Sport

ÜL-/Trainer-Lizenz

(Kopie des ÜL-/

Trainerlizenz beifügen)

exakte Bezeichnung

Lizenznummer

BLSV/Sportfachverband

Beruf im Sport

mit Lehrbefähigung

(Kopie Abschlusszeugnis beilegen)

Erklärung - Zulassung als Prüfer

Der Prüferausweis für das Deutsche Sportabzeichen kann für die Sportart ausgestellt werden, für die die fachliche Qualifikation und Eignung nachgewiesen ist.

- ☐ BLSV Prüferlehrgang oder Fortbildung für das Deutsche Sportabzeichen erfolgreich abgeschlossen, Lehrgangsdatum und Ort angeben: _____ (Teilnahmebestätigung in Kopie beifügen)
- ☐ DOSB-lizenzierter Trainer-C Leistungssport oder Breitensport für entsprechende Sportart Leichtathletik (La), Turnen (Tu), Schwimmen (Schw) oder Rad (Nachweis in Kopie beigefügt)
- ☐ Fachangestellte für Bäderbetriebe, geprüfte Schwimmmeister und Rettungsschwimmer (Nachweis in Kopie beigefügt)
- ☐ Nachweis zum Selbststudium des DSA-Ausbildungsmaterials – Teilnahmebescheinigung aus Online Modul bitte in Kopie beifügen ([hier](#) geht's zum Online-Modul)

Erklärung - Zulassung als Sportabzeichen-Prüfer:

Ich versichere, dass ich als Sportabzeichen-Prüfer die allgemeinen Bestimmungen und die Verfahrensbestimmungen für das Deutsche Sportabzeichen nach den Regeln des jeweils aktuellen Prüfungswegweisers stets beachten und umsetzen werde. Ich werde mich über die Verfahrensbestimmungen auf dem Laufenden halten und an Weiterbildungsveranstaltungen und Arbeitstagen teilnehmen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Antragssteller* _____

Datenschutz/Einwilligungserklärung

Zur Erfüllung der geltenden Datenschutzbestimmungen benötigt der BLSV Ihre schriftliche Zustimmung (Einwilligung) im Rahmen des vorliegenden Antrags auf Berechtigung zur Abnahme von Prüfungen für das Deutsche Sportabzeichen zur Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten (siehe Seite 1) zum Zwecke der ordnungsgemäßen Durchführung der Sportabzeichenprüfung.

Sie können vom BLSV jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen und der weiteren Speicherung für die Zukunft widersprechen. **Ohne Ihre Einwilligung ist eine Tätigkeit als Sportabzeichenprüfer zur Durchführung der Sportabzeichenprüfung nicht möglich*.** Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Deutschen Olympischen Sportbund e.V. (DOSB) findet nur im Rahmen des dargelegten Zweckes statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der (steuer-) rechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Postanschrift und E-Mail) vom BLSV mit seinen Untergliederungen, seinen Sportfachverbänden und dem DOSB zum Zwecke der Übermittlung von verbandseigenen Informationen genutzt werden.

"Ja"/"Nein"*

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten (Postanschrift und E-Mail) auch von den Partnern des BLSV, seinen Sportfachverbänden und dem DOSB zum Zwecke der Übermittlung von Informationen sowie Produktwerbungen genutzt werden.

Ja/"Nein"*

Mit Ihrem "Ja" unterstützen Sie den Sport in Bayern!

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Antragsteller* _____

Wir sind damit einverstanden, dass der Vorgenannte als Sportabzeichenprüfer für unsere Organisation tätig wird.

Bestätigung des Vereins / der Schule / der Organisation:

Der Antragsteller:

- ☐ ist Mitglied in unserem Verein
☐ ist Lehrer/in unserer Schule
☐ ist in unserer Organisation tätig

Bestätigung des Kreisreferenten für das Sportabzeichen:

Kreis mit Kreisnummer:

Name Kreisreferent:

Datum, Unterschrift Verantwortlicher, Stempel*

Datum, Unterschrift Kreisreferent