

Beachten Sie bitte auch die wichtigen Hinweise auf der Rückseite.

BITTE IN BLOCKSCHRIFT

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Verein / Schule / Organisation / Einheit	
PLZ / Ort	Telefon / E-Mail	Ich bestelle: Urkunde <input type="checkbox"/> mit Abzeichen <input type="checkbox"/> Zusatzabzeichen <input type="checkbox"/> (siehe Rückseite) Anzahl der bisher beurkundeten Sportabzeichen (kumulativer Aspekt) <input type="text"/>
Alter, das im Kalenderjahr erreicht wird <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	Geschlecht (w/m) <input type="checkbox"/>	
Jahr der Prüfung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Jahr der letzten Prüfung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ident-Nr. (siehe Urkunde, falls vorhanden)		

Leistungsbewertung: **B**(ronze) 1 Punkt, **S**(ilber) 2 Punkte, **G**(old) 3 Punkte. Verleihung in: **Bronze** 4-7 Punkte, **Silber** 8-10 Punkte, **Gold** 11-12 Punkte. In jeder Gruppe muss mindestens die Leistungsstufe Bronze erfüllt werden. Die Anerkennung der sportartspezifischen Leistungsabzeichen (Verbandsabzeichen) erfolgt grundsätzlich auf der Leistungsebene Gold (3 Punkte).

Pro Gruppe bitte nur eine Disziplin und nur den zu beurkundenden Wert eintragen!	AUSDAUER	Laufen (in Min., Sek.)	Wert	Punkte			Unterschrift Prüfer/in - Stempel
		10 km Lauf (in Min., Sek.)	Wert	1	2	3	
		Dauer- / Geländelauf (in Min., Sek.)	Wert				
		7,5 km Walking / Nordic Walking (in Min., Sek.)	Wert				
		Schwimmen (in Min., Sek.)	Wert	Ident-Nr.			
		Radfahren (in Min., Sek.)	Wert	Ort			
	Sportartspez. Abz.	Verband (Abk.) / Abz.	Datum				
	KRAFT	Schlagball/Wurfball (in m, cm)	Wert	Punkte			Unterschrift Prüfer/in - Stempel
		Medizinball (in m, cm)	Wert	1	2	3	
		Kugelstoßen (in m, cm)	Wert				
		Steinstoßen (in m, cm)	Wert				
		Standweitsprung (in m, cm)	Wert	Ident-Nr.			
		Gerätturnen*	Übung: 6.2.6.____	Ort			
	Sportartspez. Abz.	Verband (Abk.) / Abz.	Datum				
	SCHNELLIGKEIT	Laufen (in Sek., 1/10 Sek.)	Wert	Punkte			Unterschrift Prüfer/in - Stempel
		Schwimmen (in Sek., 1/10 Sek.)	Wert	1	2	3	
		Radfahren (in Sek., 1/10 Sek.)	Wert				
		Gerätturnen*	Übung: 6.3.4.____	Ident-Nr.			
Sportartspez. Abz.		Verband (Abk.) / Abz.	Ort				
Datum							
KOORDINATION	Hochsprung (in m, cm)	Wert	Punkte			Unterschrift Prüfer/in - Stempel	
	Weitsprung (in m, cm)	Wert	1	2	3		
	Zonenweitsprung (Gesamtpunkte)	Wert					
	Zonenweitwurf (Punkte)	Wert					
	Schleuderball (in m, cm)	Wert	Ident-Nr.				
	Seilspringen	Übung:	Anzahl	Ort			
Gerätturnen*	Übung: 6.4.7.____	Datum					
Sportartspez. Abz.	Verband (Abk.) / Abz.	Datum					

* Beim Gerätturnen ist die Ziffer für das erste freie Feld dem Prüfungswegweiser zu entnehmen (Beispiel Stützwisgen: 6.2.6.3). Danach erfolgt die Angabe zur Ausführung (Beispiel Bronze: 6.2.6.3.B).

<input type="checkbox"/> Nachweis der Schwimmfertigkeit liegt vor	Ausstellungsdatum des Nachweises	Unterschrift Prüfer/in - Stempel
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche	Ident-Nr.	Datum
<input type="checkbox"/> Erwachsene (Gültigkeitsdauer bei Erwachsenen auf 5 Jahre begrenzt)		

Gesamtleistung überprüft durch die beurkundende Stelle Unterschrift und/oder Stempel/Dienstsigel _____ Datum _____	Addierte Gesamtpunktzahl Verleihung in <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 40px;">Bronze</td> <td style="width: 40px;">Silber</td> <td style="width: 40px;">Gold</td> </tr> </table>	Bronze	Silber	Gold
Bronze	Silber	Gold		

Bei jeder Wiederholungsprüfung ist zur Bearbeitung der Prüfkarte eine Kopie der letzten Urkunde oder Prüfkarte beizufügen. Die vollständig ausgefüllte Prüfkarte ist an den jeweils zuständigen LSB oder an eine seiner Untergliederungen zu schicken!