**Prüfungsbuch**

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.08.2020 an: Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband, e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel oder an info@shsv.lsv-sh.de.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Abzeichen | Name | Vorname | geboren | Prüfungs-datum | Prüfungsort | Unterschrift Prüfer |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verein |  | Datum |  | Unterschrift eines zeichnungs-berechtigten Vereinsvertreters |  |

**Prüfungsbuch**

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.08.2020 an: Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband, e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel oder an info@shsv.lsv-sh.de.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Abzeichen | Name | Vorname | geboren | Prüfungs-datum | Prüfungsort | Unterschrift Prüfer |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verein |  | Datum |  | Unterschrift eines zeichnungs-berechtigten Vereinsvertreters |  |

**Prüfungsbuch**

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.08.2020 an: Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband, e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel oder an info@shsv.lsv-sh.de.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Abzeichen | Name | Vorname | geboren | Prüfungs-datum | Prüfungsort | Unterschrift Prüfer |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verein |  | Datum |  | Unterschrift eines zeichnungs-berechtigten Vereinsvertreters |  |