



## Prüfungsbuch

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.09.2021 an: Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband, e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel oder an [info@shsv.lsv-sh.de](mailto: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

### datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die vorstehenden personenbezogenen Daten haben Sie freiwillig abgegeben, um Leistungen zu beantragen. Ihre persönlichen Daten werden entsprechend den deutschen Datenschutzbestimmungen gespeichert und verarbeitet. Sie werden zum Zweck der Antragsabwicklung und der Bearbeitung Ihrer Anfragen genutzt. Eine Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten für andere Zwecke erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung.



## Prüfungsbuch

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.09.2021 an: Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband, e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel oder an [info@shsv.lsv-sh.de](mailto: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

datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die vorstehenden personenbezogenen Daten haben Sie freiwillig abgegeben, um Leistungen zu beantragen. Ihre persönlichen Daten werden entsprechend den deutschen Datenschutzbestimmungen gespeichert und verarbeitet. Sie werden zum Zweck der Antragsabwicklung und der Bearbeitung Ihrer Anfragen genutzt. Eine Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten für andere Zwecke erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung.



## Prüfungsbuch

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.09.2021 an: Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband, e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel oder an [info@shsv.lsv-sh.de](mailto:info@shsv.lsv-sh.de).

Nr.	Abzeichen	Name	Vorname	geboren	Prüfungsdatum	Prüfungsort	Unterschrift Prüfer

Verein

Datum

Unterschrift eines zeichnungs-  
berechtigten Vereinsvertreters

**datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die vorstehenden personenbezogenen Daten haben Sie freiwillig abgegeben, um Leistungen zu beantragen. Ihre persönlichen Daten werden entsprechend den deutschen Datenschutzbestimmungen gespeichert und verarbeitet. Sie werden zum Zweck der Antragsabwicklung und der Bearbeitung Ihrer Anfragen genutzt. Eine Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten für andere Zwecke erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung.