Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband e.V.
Mitglied des Deutschen Schwimmverbandes, des Norddeutschen Schwimmverbandes
und des Landessportverbandes Schleswig-Holstein.
Mail: info@shsv.lsv-sh.de

Prüfungsbuch

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.09.2023 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 _____

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.

Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband e.V.
Mitglied des Deutschen Schwimmverbandes, des Norddeutschen Schwimmverbandes
und des Landessportverbandes Schleswig-Holstein.
Mail: info@shsv.lsv-sh.de

Prüfungsbuch

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.09.2022 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 _____

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.

Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband e.V.
Mitglied des Deutschen Schwimmverbandes, des Norddeutschen Schwimmverbandes
und des Landessportverbandes Schleswig-Holstein.
Mail: info@shsv.lsv-sh.de

Prüfungsbuch

Es können nur vollständig ausgefüllte Nachweiszeilen anerkannt werden. Bitte schicken Sie die **ausgefüllten** und **unterzeichneten** Formularseiten spätestens bis zum 15.09.2022 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 _____

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.