

**Stadtsportverband Neuenrade e.V.**

**Sportabzeichen-Laufkarte 2024**

Name*		Vorname*	
Straße/Nr.*		Ident-Nr.	
PLZ/Ort*		Verein/Schule	
Geburtsdatum*		Alter * im Kalenderjahr	männlich* weiblich*
Telefon-Nr.*		Letzte Prüfung Jahr	Anzahl DSA bisher
Schwimmfähigkeit gültig bis			
<b>Ausdauer</b>	<b>Bronze 1 P.</b>	<b>Silber 2 P.</b>	<b>Gold 3 P.</b>
Lauf			
Schwimmen			
Walking/Rad			
<b>Kraft</b>			
Medizinball			
Schlag-/Wurfball			
Kugel-/Stein-Stoß			
Standweitsprung			
<b>Schnelligkeit</b>			
Lauf			
Schwimmen 25 m			
Redsprint /nur Erw.			
<b>Koordination</b>			
Hochsprung			
Weitsprung			
Zonenweitsprung			
Drehwurf			
Schleuderball			
Sellspringen			
			<b>Gesamt</b>

**Wichtige Hinweise für Teilnehmer am Sportabzeichen Treff**

Der DOSB stellt den Stadt- und Gemeinde- Sportverbänden ab 2024 ein neues Programm die Beurkundung der Sportabzeichen zur Verfügung. Weit u.a. die Bestimmungen der DSGVO umgesetzt wurden, ist es notwendig, dass sich alle bisherigen und neuen Teilnehmer\*innen einmalig unter

**sportabzeichen-digital.de/login**

registrieren. Sie erhalten eine E-Mail mit Bestätigungslink und werden dann automatisch durch die weitere Registrierung geführt.

Weitere Informationen und Hinweise zum Datenschutz im Internet unter [www.stadtsportverband-neuenrade.de](http://www.stadtsportverband-neuenrade.de)

- Ich habe mich bereits in *Sportabzeichen-digital* registriert
- Ich werde mich in *Sportabzeichen-digital* registrieren
- Ich habe keine Möglichkeit, mich in *Sportabzeichen-digital* zu registrieren und beauftrage den Stadtsportverband Neuenrade e.V. meine vorliegenden Daten zur Erstellung der Urkunde im Programm *Sportabzeichen-digital* zu verarbeiten.

Ich habe das Merkblatt des Landessportbundes NRW

**Sportabzeichen ohne gesundheitliches Risiko** vollständig gelesen.

- Ich habe keine gesundheitlichen Einschränkungen, die einer Teilnahme am Deutschen Sportabzeichen entgegenstehen.

Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Sport- und Trainingsbetrieb des Stadtsportverbandes nicht möglich ist, sollte ich mein Einverständnis verweigern.

Neuenrade,

(Datum) (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen Teilnehmern Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)