

# MELDEKARTE

KSB Nr. \_\_\_\_\_

Anz. d. Angeh. \_\_\_\_\_

## Sportabzeichen – Familienwettbewerb 2

1. **Familienname:** \_\_\_\_\_  
**Straße, Nr.:** \_\_\_\_\_  
**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Verein:** ja - nein **Name des Vereins** \_\_\_\_\_

2. **Familienangehörige, die erfolgreich waren**

Vorname:	geb. am:	Art der Verleihung	Anzahl der Wiederholungsprüfung:	eingereicht am
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Kreissportbund:**

1. Die vorstehenden Angaben werden bestätigt.
  2. Weiter an die Sportabzeichenstelle des Landessportbundes Niedersachsen, Ferd.-Wilh.-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover
- Tag: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_