

Formular „Antragsformular“

Sportverein

Zurück an den KSB PM

Name	
Mitgliedsnummer KSB/LSB	
Anschrift	
Verantwortlicher (Name, Vorname)	

Der o.g. Sportverein erklärt, dass die Pflichtanforderungen der Richtlinie erfüllt wurden und bittet um Erteilung des Gütesiegels Kinderschutz

Abteilung	Geprüfte Personen			Trainer in Bearbeitung			Anzahl keiner Eintragungen		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Name, Vorname	
Funktion (Ansprechpartner Kinderschutz)	
Telefonnummer / E-Mail Adresse	
Ort, Datum, Unterschrift	
Fortbildung besucht am: / wird besucht am: (alle 4 Jahre Fortbildung)	