

# Grundprüfung - Schiedsrichter

KFV / Spielbezirk / HVB \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



Verantwortlicher: \_\_\_\_\_

SR-Lehrwart: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr	Verein	Name	Vorname	Geb.-Datum	Anschrift	Unterschrift	Passbild Abgegeben <sup>1</sup>	Prüfung Bestanden <sup>2</sup>
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

**Die Daten werden ausschließlich zum Nachweis der Ausbildung und zur Ausstellung der Ausweise verwendet.**

*Ich bestätige, dass die SR-Grundausbildung nach den Vorgaben und Richtlinien des DHB bzw. des HVB durchgeführt wurden.*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Lehrgangsverantwortlicher

**Nur vom Prüfer ausfüllen:**  
Die Prüfung wurde nach den Richtlinien und Vorgaben des Verbandes abgenommen:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Prüfers, Name

<sup>1</sup> Die Ausstellung eines Ausweises zum Nachweis der Lizenz kann erst ausgestellt werden, wenn ein Passbild der Geschäftsstelle des HVB vorliegt!

<sup>2</sup> Nur vom Prüfer auszufüllen!

# Grundprüfung - Schiedsrichter

KFV / Spielbezirk / HVB \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



Verantwortlicher: \_\_\_\_\_

SR-Lehrwart: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr	Verein	Name	Vorname	Geb.- Datum	Anschrift	Unterschrift	Passbild Abgegeben <sup>1</sup>	Prüfung Bestanden <sup>2</sup>
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

**Die Daten werden ausschließlich zum Nachweis der Ausbildung und zur Ausstellung der Ausweise verwendet.**

*Ich bestätige, dass die SR-Grundausbildung nach den Vorgaben und Richtlinien des DHB bzw. des HVB durchgeführt wurden.*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Lehrgangsverantwortlicher

**Nur vom Prüfer ausfüllen:**  
Die Prüfung wurde nach den Richtlinien und Vorgaben des Verbandes abgenommen:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Prüfers, Name

<sup>1</sup> Die Ausstellung eines Ausweises zum Nachweis der Lizenz kann erst ausgestellt werden, wenn ein Passbild der Geschäftsstelle des HVB vorliegt!

<sup>2</sup> Nur vom Prüfer auszufüllen!

# Grundprüfung - Schiedsrichter

KFV / Spielbezirk / HVB \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



Verantwortlicher: \_\_\_\_\_

SR-Lehrwart: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr	Verein	Name	Vorname	Geb.-Datum	Anschrift	Unterschrift	Passbild Abgegeben <sup>1</sup>	Prüfung Bestanden <sup>2</sup>
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

**Die Daten werden ausschließlich zum Nachweis der Ausbildung und zur Ausstellung der Ausweise verwendet.**

*Ich bestätige, dass die SR-Grundausbildung nach den Vorgaben und Richtlinien des DHB bzw. des HVB durchgeführt wurden.*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Lehrgangsverantwortlicher

**Nur vom Prüfer ausfüllen:**

Die Prüfung wurde nach den Richtlinien und Vorgaben des Verbandes abgenommen:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Prüfers, Name

<sup>1</sup> Die Ausstellung eines Ausweises zum Nachweis der Lizenz kann erst ausgestellt werden, wenn ein Passbild der Geschäftsstelle des HVB vorliegt!

<sup>2</sup> Nur vom Prüfer auszufüllen!