

M e l d e b o g e n

für den Sportabzeichenwettbewerb der Schulen des Landes Brandenburg

(gemeinsam mit den Prüflisten spätestens bis zum **15.02. des Folgejahres** beim
Landessportbund Brandenburg e.V., Sportabzeichenstelle,
Schopenhauerstraße 34, 14467 Potsdam, einreichen)

- 1. Name der Schule**
- Anschrift**
- Schulnummer:**

2. Kategorie

Gesamtzahl **aller** Schüler der Schule
(hier ankreuzen)

1	2	3	4	5
Bis zu 100 Schüler	Von 101 bis 250 Schüler	von 251 bis 500 Schüler	über 500 Schüler	Sport- schulen

3. Name des Schulleiters:

4. Name des verantw. Sportlehrers:

5. Schülerzahl

(Stand zum jeweiligen Schuljahresbeginn

Bitte bei Punkt 6 und 7 beachten: Entsprechend der DSA-Prüfbedingungen darf **jeder** Schüler
nur **einmal** im **Kalenderjahr** gewertet werden.)

6. Zahl der Teilnehmer:

7. Zahl der bestandenen Prüfungen:

8. Errechneter Prozentsatz:

bestandene **Prüfungen** (Pkt. 7) x **100** : **Schülerzahl** (Pkt.5)

9. Kontoverbindung für Überweisungen:

Kontonummer:..... Bankleitzahl:.....

Kontoinhaber:.....

10. Bestätigung:

_____ Datum

_____ Unterschrift Schulleiter/Schulstempel