

Bestätigung über bestandene Eignungsprüfung

Name des Teilnehmers: _____

Geburtsdatum des Teilnehmers: _____

Ort: _____

Zeitpunkt der Eignungsprüfung: _____

Verein/Verband: _____

Gültigkeit der bestanden Eignungsprüfung – 2 Jahre.

Stempel

Unterschrift Vereinsfunktionär