

Bestätigung Kampfrichter B-Lizenz

Absender (Landesbeauftragte/r für Kampfrichterwesen)

Name, Vorname

Funktion

E-Mail

Hiermit bestätige ich der Deutschen Turnliga e. V., dass folgende/r Kampfrichter/in im Besitz der Kampfrichterlizenzstufe „B“ für den aktuellen Zyklus 2022 - 2024 ist und dass die Ausbildung mit einer Prüfung abgeschlossen wurde:

Verein

Name, Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Telefon

Geb.datum

E-Mail

Ort/Datum

Unterschrift Landesbeauftragte/r für
Kampfrichterwesen