



Deutscher Aikido-Bund e.V.

Mitglied im Deutschen Olympischen Sportbund

Durch den/die Bewerber/-in deutlich lesbar auszufüllen	Ich bitte um Zulassung zur Prüfung des DAB auf den 3. Dan Aikido							
	Prüfungsdatum: _____			Prüfungsort: _____				
	Vorname(n): _____			Name: _____				
	Straße, Haus-Nr.: _____			PLZ, Wohnort: _____				
	Vorwahl/Telefon: _____			Geburtsdatum: _____				
	E-Mail-Adresse: _____							
	Trainer-Lizenz-Nr: _____			gültig bis: _____				
	Landesverband: _____			Verein: _____				
	Prüfung zum 2. Dan Aikido am:							
	Mit der Anmeldung zur Prüfung erkläre ich mich einverstanden, dass der DAB und seine beauftragten Funktionsträger meine damit zusammenhängenden Daten entsprechend den Regelungen der Datenschutzordnung (DO-DAB) erheben, verarbeiten, übermitteln und zum Zweck der Dokumentation speichern darf.			Im Fall einer bestandenen Prüfung bin ich mit der Veröffentlichung des Ergebnisses durch den DAB bzw. den Aikido-Landesverband (z. B. in der Zeitschrift „aikido aktuell“)				
				<input type="checkbox"/> einverstanden. <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.				
	Datum	Unterschrift Antragsteller/-in			Datum	Unterschrift Antragsteller/-in		
Durch Siegel und Unterschrift genehmigen	Nach Prüfung der Voraussetzungen gemäß VOD-DAB wird die Zulassung genehmigt:							
	<i>Siegel</i>	_____			<i>Siegel</i>	_____		
	<i>Zuständiger Verein</i>			<i>Bundesreferent/-in Prüfungswesen</i>				
Durch die Prüfer/-innen auszufüllen	Theoretische Kenntnisse:							
		<i>Trainerlizenz Aikido</i>					<i>Bewertung der Prüfer/-innen</i>	
		<small>Hinweis: Die Bewertung in diesem Block (Theoretische Kenntnisse) erfolgt lediglich nach <u>bestanden</u> oder <u>nicht bestanden</u>. Es erfolgt keine darüber hinausgehende Bewertung nach Punkten. <input checked="" type="checkbox"/> = bestanden ∅ = keine Bewertung <input checked="" type="checkbox"/> = nicht bestanden</small>						
	1. Prüfer/-in:	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
	2. Prüfer/-in:	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
	3. Prüfer/-in:	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
	Gesamtbewertung Theorie						<input type="checkbox"/>	
	Technische Fertigkeiten:							
		<i>Überprüfung</i>	<i>Aiki-no-kata</i>	<i>Hanmi-hantachi</i>	<i>Aiki-tanken-jitsu</i>	<i>Jiyu-waza</i>		<i>Punkte der Prüfer/-innen</i>
	1. Prüfer/-in:							
2. Prüfer/-in:								
3. Prüfer/-in:								
Gesamtpunktzahl Technik								
Auswertung:								
Theoretische Kenntnisse:	<i>Zusammenfassung der Gesamtbewertung aller Prüfer/-innen</i>					Prüfung bestanden	ja / nein	
Technische Fertigkeiten:	<i>Maximale Punktzahl: 5 Fächer x 18 Punkte = 90 Punkte</i>				Punkte aller Prüfer/-innen	_____	ja / nein	
<i>Minimale Punktzahl: 5 Fächer x 12 Punkte = 60 Punkte</i>								
Passeintragung erfolgte am: _____								
_____		_____		_____				
<i>Unterschrift 1. Prüfer/-in (Vorsitzende/-r)</i>		<i>Unterschrift 2. Prüfer/-in</i>		<i>Unterschrift 3. Prüfer/-in</i>				
Durch Siegel / Unterschrift bestätigen	Bearbeitungsvermerk BPA							
	<i>Siegel</i>			_____				
	<i>Bundesreferent/-in Prüfungswesen</i>							