



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 5. 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 4. 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				Datum				Unterschrift Antragsteller/-in		
Unterschrift Antragsteller/-in				Unterschrift Antragsteller/-in						
Durch Siegel und Unterschrift genehmigen	Nach Prüfung der Voraussetzungen gemäß VOD-DAB wird die Zulassung genehmigt:									
	Siegel				Siegel					
	Zuständiger Verein				Bundesreferent/-in Prüfungswesen					
Durch die Prüfer/-innen auszufüllen	Theoretische Kenntnisse:									
		Trainerlizenz Aikido	Schriftliche Hausarbeit			<small>Hinweis: Die Bewertung in diesem Block (Theoretische Kenntnisse) erfolgt lediglich nach bestanden oder nicht bestanden. Es erfolgt keine darüberhinausgehende Bewertung nach Punkten. ☑ = bestanden ∅ = keine Bewertung ☒ = nicht bestanden</small>			Bewertung der Prüfer/-innen	
	1. Prüfer/-in:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
	2. Prüfer/-in:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
	3. Prüfer/-in:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
	Gesamtbewertung Theorie								<input type="checkbox"/>	
	Technische Fertigkeiten:									
		Überprüfung	Freie Formen	Freie Verkettungen	Aiki-bu-jitsu	Morote-waza	Jiyu-waza		Punkte der Prüfer/-innen	
	1. Prüfer/-in:									
	2. Prüfer/-in:									
3. Prüfer/-in:										
Gesamtpunktzahl Technik										
Auswertung:								Prüfung bestanden		
Theoretische Kenntnisse:	Zusammenfassung der Gesamtbewertung aller Prüfer/-innen						Punkte aller Prüfer/-innen		ja / nein	
Technische Fertigkeiten:	Maximale Punktzahl: 6 Fächer x 18 Punkte = 108 Punkte Minimale Punktzahl: 6 Fächer x 12 Punkte = 72 Punkte						_____		ja / nein	
Passeintragung erfolgte am: _____										
_____			_____			_____				
Unterschrift 1. Prüfer/-in (Vorsitzende/-r)			Unterschrift 2. Prüfer/-in			Unterschrift 3. Prüfer/-in				
Durch Siegel / Unterschrift bestätigen	Bearbeitungsvermerk BPA									
	Siegel				Siegel					
_____				_____				Bundesreferent/-in Prüfungswesen		