



# Deutscher Aikido-Bund e.V.

Mitglied im Deutschen Olympischen Sportbund

Durch den/die Bewerber/-in deutlich lesbar auszufüllen	<b>Ich bitte um Zulassung zur Prüfung des DAB auf den 1. Dan Aikido</b>					
	Prüfungsdatum: _____			Prüfungsort: _____		
	Vorname(n): _____			Name: _____		
	Straße, Haus-Nr.: _____			PLZ, Wohnort: _____		
Durch den/die Bewerber/-in deutlich lesbar auszufüllen	Vorwahl/Telefon: _____			Geburtsdatum: _____		
	E-Mail-Adresse: _____					
	Trainer-Lizenz-Nr: _____			gültig bis: _____		
	Landesverband: _____			Verein: _____		
Prüfung zum 1. Kyu 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	<b>Nach Prüfung der Voraussetzungen gemäß VOD-DAB wird die Zulassung genehmigt:</b>					
	Siegel			Siegel		
Zuständiger Verein			Bundesreferent/-in Prüfungswesen			
Durch die Prüfer/-innen auszufüllen	<b>Theoretische Kenntnisse:</b>					
		Nachweis Lehrgang Erste Hilfe	Trainingslehre und Technik des Aikido		Hinweis: Die Bewertung in diesem Block (Theoretische Kenntnisse) erfolgt lediglich nach bestanden oder nicht bestanden. Es erfolgt keine darüber hinausgehende Bewertung nach Punkten. ☑ = bestanden    ∅ = keine Bewertung    ☒ = nicht bestanden	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"/>
	<b>Gesamtbewertung Theorie</b>					<input type="checkbox"/>
	<b>Technische Fertigkeiten:</b>					
		Überprüfung	Aiki-no-kata	Nage-waza/ Katame-waza	Jiyu-waza	Punkte der Prüfer/-innen
	1. Prüfer/-in:					
	2. Prüfer/-in:					
	3. Prüfer/-in:					
	<b>Gesamtpunktzahl Technik</b>					
	<b>Auswertung:</b>					
	Theoretische Kenntnisse:	Zusammenfassung der Gesamtbewertung aller Prüfer/-innen				Prüfung bestanden ja / nein
	Technische Fertigkeiten:	Maximale Punktzahl: 4 Fächer x 18 Punkte = 72 Punkte Minimale Punktzahl: 4 Fächer x 12 Punkte = 48 Punkte				Punkte aller Prüfer/-innen ja / nein
Passeintragung erfolgte am: _____						
_____						
Unterschrift 1. Prüfer/-in (Vorsitzende/-r)      Unterschrift 2. Prüfer/-in      Unterschrift 3. Prüfer/-in						
Durch Siegel / Unterschrift bestätigen	<b>Bearbeitungsvermerk BPA</b>					
	Siegel					
Bundesreferent/-in Prüfungswesen						