



# Deutscher Aikido-Bund e.V.

Mitglied im Deutschen Olympischen Sportbund

<b>Durch den/die Bewerber/-in deutlich lesbar auszufüllen</b>	<b>Ich bitte um Zulassung zur Prüfung des DAB auf den 4. Dan Aikido</b>							
	Prüfungsdatum: _____		Prüfungsort: _____					
	Vorname(n): _____		Name: _____					
	Straße, Haus-Nr.: _____		PLZ, Wohnort: _____					
	Vorwahl/Telefon: _____		Geburtsdatum: _____					
	E-Mail-Adresse: _____							
	Trainer-Lizenz-Nr: _____		gültig bis: _____					
	Landesverband: _____		Verein: _____					
	<b>Prüfung zum 3. Dan Aikido am:</b>							
	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			
<b>Durch Siegel und Unterschrift genehmigen</b>	<b>Nach Prüfung der Voraussetzungen gemäß VOD-DAB wird die Zulassung genehmigt:</b>							
	<i>Siegel</i>	_____				<i>Siegel</i>	_____	
	<i>Zuständiger Verein</i>			<i>Bundesreferent/-in Prüfungswesen</i>				
<b>Durch die Prüfer/-innen auszufüllen</b>	<b>Theoretische Kenntnisse:</b>							
		<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"/>	
	<b>Gesamtbewertung Theorie</b>						<input type="checkbox"/>	
	<b>Technische Fertigkeiten:</b>							
		<i>Überprüfung</i>	<i>Aiki-no-kata</i>	<i>Vorgegebene Verkettungen</i>	<i>Aiki-ken-jitsu</i>	<i>Jiyu-waza</i>		<i>Punkte der Prüfer/-innen</i>
	1. Prüfer/-in:							
2. Prüfer/-in:								
3. Prüfer/-in:								
<b>Gesamtpunktzahl Technik</b>								
<b>Auswertung:</b>								
<b>Theoretische Kenntnisse:</b>	<i>Zusammenfassung der Gesamtbewertung aller Prüfer/-innen</i>					<b>Prüfung bestanden</b>	ja / nein	
<b>Technische Fertigkeiten:</b>	<i>Maximale Punktzahl: 5 Fächer x 18 Punkte = 90 Punkte</i>				<b>Punkte aller Prüfer/-innen</b>	_____	ja / nein	
<i>Minimale Punktzahl: 5 Fächer x 12 Punkte = 60 Punkte</i>								
<b>Passeintragung erfolgte am:</b> _____								
_____		_____		_____				
<i>Unterschrift 1. Prüfer/-in (Vorsitzende/-r)</i>		<i>Unterschrift 2. Prüfer/-in</i>		<i>Unterschrift 3. Prüfer/-in</i>				
<b>Durch Siegel / Unterschrift bestätigen</b>	<b>Bearbeitungsvermerk BPA</b>							
	<i>Siegel</i>	_____					<i>Siegel</i>	_____
	<i>Bundesreferent/-in Prüfungswesen</i>							