



# 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: _____					
	Prüfung zum 3. 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			
<b>Durch Siegel und Unterschrift genehmigen</b>	<b>Nach Prüfung der Voraussetzungen gemäß VOD-DAB wird die Zulassung genehmigt:</b>							
	Siegel	_____				Siegel	_____	
	Zuständiger Verein			Bundesreferent/-in Prüfungswesen				
<b>Durch die Prüfer/-innen auszufüllen</b>	<b>Theoretische Kenntnisse:</b>							
		Trainerlizenz Aikido					Bewertung der Prüfer/-innen	
	<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 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>							
		Überprüfung	Aiki-no-kata	Vorgegebene Verkettungen	Aiki-ken-jutsu	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: 5 Fächer x 18 Punkte = 90 Punkte Minimale Punktzahl: 5 Fächer x 12 Punkte = 60 Punkte				<b>Punkte aller Prüfer/-innen</b>	ja / nein		
					_____	ja / nein		
Passeintragung erfolgte am: _____								
_____		_____		_____		_____		
Unterschrift 1. Prüfer/-in (Vorsitzende/-r)		Unterschrift 2. Prüfer/-in		Unterschrift 3. Prüfer/-in				
<b>Durch Siegel / Unterschrift bestätigen</b>	<b>Bearbeitungsvermerk BPA</b>							
	_____				Siegel	_____		
	Bundesreferent/-in Prüfungswesen							