



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 1. 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 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	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:						
		<i>Nachweis Lehrgang Erste Hilfe</i>	<i>Trainingslehre und Technik des Aikido</i>			<i>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</i>	<i>Bewertung der Prüfer/-innen</i>
	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:						
		<i>Überprüfung</i>	<i>Aiki-no-kata</i>	<i>Nage-waza/ Katame-waza</i>	<i>Jiyu-waza</i>		<i>Punkte der Prüfer/-innen</i>
	1. Prüfer/-in:						
	2. Prüfer/-in:						
	3. Prüfer/-in:						
	Gesamtpunktzahl Technik						
Auswertung:						Prüfung bestanden	
Theoretische Kenntnisse:	<i>Zusammenfassung der Gesamtbewertung aller Prüfer/-innen</i>					ja / nein	
Technische Fertigkeiten:	<i>Maximale Punktzahl: 4 Fächer x 18 Punkte = 72 Punkte Minimale Punktzahl: 4 Fächer x 12 Punkte = 48 Punkte</i>				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	Bearbeitungsvermerk BPA						
	Siegel		 Bundesreferent/-in Prüfungswesen			