

Deutscher Aikido-Bund e.V.

Mitglied im Deutschen Olympischen Sportbund

	Ich bitte um Zulassung zur Prüfung des DAB auf den 2. Dan Aikido									
Durch den/die Bewerber/-in deutlich lesbar auszufüllen	Prüfungsdatum:						Prüfungsort:			
	Vorname(n):						Name:			
	Straße, Haus	-Nr.:	PLZ, Wohnort:							
	Vorwahl/Tele	efon:	(eburtsdatum:			
	E-Mail-Adresse:					*********				
	Trainer-Lizenz-Nr:					gültig bis:				
	Landesverband:		Verein:							
			Prüfung zum 1. Dan Aikido am:							
	der DAB und se zusammenhäng Datenschutzord	eine beauf genden Da dnung (DO	Prüfung erkläre ich mich einverstanden, dass uftragten Funktionsträger meine damit Daten entsprechend den Regelungen der IO-DAB) erheben, verarbeiten, übermitteln und entation 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") einverstanden.			
	Datum	Unter	schrift Antragst	eller/-in		Datum	Unte	rschrift Antragsteller/-in		
und t	Nach Prüfung der Voraussetzungen gemäß VOD-DAB wird die Zulassung genehmigt:									
Durch Siegel und Unterschrift genehmigen	Siegel		Siegel							
	Zuständiger Verein Bundesreferent/-in Prüfungswesen Theoretische Kenntnisse:									
	Trainings und Tech des Aik		lehre Die Bewertung in diesem Block (Theoretische Kenntnisse) erfolgt hnik bestanden oder nicht bestanden. Es erfolgt keine darüber hinaus, Bewertung nach Punkten.				gt keine darüber hinausgehende	Bewertung der Prüfer/-innen		
Durch die Prüfer/-innen auszufüllen	1. Prüfer/-in:					<u> </u>	D - Keine Dewertu	ng Es - mont bestanden		
	2. Prüfer/-in:									
	3. Prüfer/-in:									
	Gesamtbewertung Theorie									
	Technische Fertigkeiten:									
		Überprüfu		Hanmi- hantachi	Aiki-jo-jutsu	Jiyu-waza			Punkte der Prüfer/-innen	
	1. Prüfer/-in:									
	2. Prüfer/-in:									
	3. Prüfer/-in:									
								Gesamtpunktzahl Technik		
	Deliferen									
	Auswertung: Theoretische								bestanden	
	Kenntnisse:		Zusammenfassung der Gesamtbewertung aller Prüfer/-innen						ja / nein	
	Technische Fertigkeiten:		Maximale Punktzahl: 5 Fächer x 18 Punkte = 90 Punkte Minimale Punktzahl: 5 Fächer x 12 Punkte = 60 Punkte					Punkte aller Prüfer/-innen	ja / nein	
	Passeintragung erfolgte am:									
	Unterschrift 1. Prüfer/-in (Vorsitzende/-r) Unterschrift 2. Prüfer/-in							Unterschrift 3. Pr	Unterschrift 3. Prüfer/-in	
Durch Siegel / Unterschrift bestätigen	Bearbeitungsvermerk BPA Siegel									
ے ہے								Bundesreferent/-in Prüfungswe	esen	