



Deutscher Aikido-Bund e.V.

Mitglied im Deutschen Olympischen Sportbund

Durch den Verein deutlich lesbar auszufüllen	Antrag auf Vergabe <input type="checkbox"/> Verlängerung <input type="checkbox"/> (Prüferlizenz-Nr.: _____) der Aikido-Prüferlizenz des DAB.																					
	Antragstellender Verein: _____ Datum: _____ <i>Siegel</i> _____ <i>Unterschrift Verein</i> _____																					
	Vorname(n): _____ Name: _____ Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____ Vorwahl/Telefon: _____ Aikido-Pass-Nr.: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ E-Mail-Adresse: _____ Trainerlizenz-Nr.: _____ gültig bis: _____ Graduierung: _____ Landesverband: _____																					
Durch Aikido- Landesverband zu genehmigen	Die Vergabe der Aikido-Prüferlizenz des DAB wird genehmigt. Datum: _____ <i>Siegel</i> _____ <i>Unterschrift Aikido-Landesverband</i> _____																					
Durch BPA auszufüllen	Prüfung der Voraussetzungen gemäß OPL-DAB: <table><thead><tr><th></th><th>ja</th><th>nein</th></tr></thead><tbody><tr><td>• Trainerlizenz Aikido des DAB</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>• Anzahl der besuchten Aikido-Lehrgänge</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>• Gültiger DAB-Pass</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>• Genehmigung des zuständigen Aikido-Landesverbandes</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>◦ Bescheinigung der Beisitzertätigkeit</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> <i>(entfällt bei Verlängerung)</i></td></tr></tbody></table>		ja	nein	• Trainerlizenz Aikido des DAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Anzahl der besuchten Aikido-Lehrgänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Gültiger DAB-Pass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Genehmigung des zuständigen Aikido-Landesverbandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	◦ Bescheinigung der Beisitzertätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <i>(entfällt bei Verlängerung)</i>			
	ja	nein																				
• Trainerlizenz Aikido des DAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
• Anzahl der besuchten Aikido-Lehrgänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
• Gültiger DAB-Pass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
• Genehmigung des zuständigen Aikido-Landesverbandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
◦ Bescheinigung der Beisitzertätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <i>(entfällt bei Verlängerung)</i>																				
Durch BPA/VPT auszuwerten	<table><thead><tr><th></th><th>ja</th><th>nein</th></tr></thead><tbody><tr><td>Sämtliche Voraussetzungen erfüllt:</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Prüferlizenz/Lizenzverlängerung erteilt:</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Bei Nichterteilung Begründung:</td><td colspan="2">_____</td></tr><tr><td></td><td colspan="2">_____</td></tr><tr><td><i>Siegel</i> _____ <i>Siegel</i> _____</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td><i>Unterschrift BPA</i> _____</td><td><i>Unterschrift VPT</i> _____</td></tr></tbody></table>		ja	nein	Sämtliche Voraussetzungen erfüllt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prüferlizenz/Lizenzverlängerung erteilt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bei Nichterteilung Begründung:	_____			_____		<i>Siegel</i> _____ <i>Siegel</i> _____				<i>Unterschrift BPA</i> _____	<i>Unterschrift VPT</i> _____
	ja	nein																				
Sämtliche Voraussetzungen erfüllt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
Prüferlizenz/Lizenzverlängerung erteilt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
Bei Nichterteilung Begründung:	_____																					

<i>Siegel</i> _____ <i>Siegel</i> _____																						
	<i>Unterschrift BPA</i> _____	<i>Unterschrift VPT</i> _____																				
Durch Prüfer/in zu quittieren	Passeintragung erfolgte am: Prüfersiegel Nr. _____ sowie Namens- und Datumsstempel erhalten am: _____ <i>Unterschrift Lizenzinhaber/in</i> _____																					