



Graduierungs - Antrag der DWF e.V.

Hiermit beantrage ich die Graduierung zum Dan

durch Prüfung Verleihung Anerkennung

Name: Vorname:

geb.: in:

Straße: PLZ/Wohnort:

Tel.: Nationalität:

Verein:

Landesverband:

Ich bin Inhaber folgender Grade:

Wushu Stil, Datum, Verband/DWF		Andere Kampfsportarten, Datum, Verband
<input type="text"/>	letzter Schülergrad	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1. Dan	<input type="text"/>
<input type="text"/>	2. Dan	<input type="text"/>
<input type="text"/>	3. Dan	<input type="text"/>
<input type="text"/>	4. Dan	<input type="text"/>
<input type="text"/>	5. Dan	<input type="text"/>
<input type="text"/>	6. Dan	<input type="text"/>

Unterschrift des Antragstellers

Ort /Datum

Stellungnahme des Vereines:

Regelmäßige Trainingsteilnahme
 Trainertätigkeit im Verein
 Mitarbeiter im Verein

	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift/Stempel des Vereines

Stellungnahme des Verbandes:

Mitarbeiter im Verband
 Zustimmung zur Prüfung

	ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teilnahme an Landes-/Bundeslehrgänge
 seit der letzten Prüfung

<input type="text"/>	Anzahl / LG
----------------------	----------------

Unterschrift/Stempel des Verbandes