

Deutscher Allkampf Bund e.V.

Anmeldung zur Grad und DAN - Prüfung

Name :

Vorname :

Straße :

Geboren am :

Geboren in :

PLZ / Ort :

Verein / Schule :



Betreibt Allkampf seit : Anmeldung zum DAN / Poom / Grad

3. Grad seit: Prüfer:

2. Grad seit: Prüfer:

1. Grad seit: Prüfer:

1. DAN seit: Prüfer:

2. DAN seit: Prüfer:

3. DAN seit: Prüfer:

4. DAN seit: Prüfer:

5. DAN seit: Prüfer:

6. DAN seit: Prüfer:

7. DAN seit: Prüfer:

Nachweis von Lehrgängen laut Prüfungsordnung:

Ort: Datum: Ort: Datum:

Ort: Datum: Ort: Datum:

Ort: Datum: Ort: Datum:

Ort: Datum: Ort: Datum:

Es sind bei der Anmeldung zur DAN - Prüfung 1 Paßbild mit abzugeben.

Achtung: Bitte den Haftungsausschluß und bei Minderjährigen die Einverständniserklärung auf der Rückseite unterschreiben lassen.

.....
Unterschrift des Vorstandes oder Schulinhaber

Stempel

Deutscher Allkampf Bund e.V.

Zur Grad- / Danprüfung des Deutschen Allkampf Bundes e.V.

am in

erkenne ich die Prüfungsordnung des DAB e.V. in allen seinen Bestandteilen an.

Haftansprüche von mir gegenüber dem Ausrichter, Veranstalter und der Prüfungskommission bei Personen- bzw. Sachschäden sind ausgeschlossen.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, daß mein Sohn / meine

Tochter an der Grad- / Danprüfung

am in teilnimmt.

Ich erkenne den oben aufgeführten Haftungsausschluß an.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten