

Anmeldung zur Verbandsprüfung

Prüfungsanwärter*in

Vollständiger Name:	<input type="text"/>	Bezirk:	<input type="text"/>
Verein:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Geb. am:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
letzte Prüfung:	<input type="text"/>		
aktueller Grad:	<input type="text"/>		
Prüfung zum:	<input type="text"/>		

Hinweis! Wenn man mit dem Mauszeiger über die Kästchen oder Textfelder rüber fährt, kommen bei einigen Elementen weitere Erklärungen, um das Formular richtig auszufüllen.

Anmeldung zur Prüfung

Fristen: Sommerprüfung: 15.04 Winterprüfung: 15.10

Mailadresse:	<input type="text"/>	<p>Wichtig! Die Teilnahme und der Besuch von Veranstaltungen des NJJV beinhalten die Zustimmung zur Veröffentlichung von angefertigten Foto- und Filmaufnahmen durch Beauftragte in den Publikationen des DJJV und NJJV. Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung des NJJV stimmt jede*r Teilnehmende der DSGVO-konformen Nutzung ihrer*seiner personenbezogenen Daten im Rahmen des Datenschutzhinweises, der auf der Homepage des NJJV unter Datenschutz zu finden ist, zu. (www.datenschutz.njiv.de)</p>
Titel der Prüfung:	<input type="text"/>	
Ort:	<input type="text"/>	
Datum/Zeit:	<input type="text"/>	
Bezirk:	<input type="text"/>	
Bei fremdem Bezirk:	<input type="text"/>	

Nachweise für die Prüfung

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lehrgangsnachweis | <input type="radio"/> liegt vor (siehe Anlage) | <input type="radio"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Lizenznachweis (ab 1. Dan) | | |
| <input type="radio"/> Lizenzstufe 0 (1./2. Dan) | <input type="radio"/> Trainer C (3./4. Dan) | <input type="radio"/> Trainer B (5. Dan) |
| <input type="checkbox"/> Notwehrlehrgang (für 1. Dan) | <input type="radio"/> liegt vor (siehe Anlage) | <input type="radio"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Erste-Hilfe-Kurs (ab 1. Dan) | <input type="radio"/> liegt vor (siehe Anlage) | <input type="radio"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> PDF-Scan vom Ju-Jutsu Pass mit erster Seite, Prüfungen und Jahressichtmarke (siehe Anlage) | | |

Besonderheiten der Prüfung

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prüfung mit Anpassung | | |
| <input type="checkbox"/> Ü 45 | | |
| <input type="checkbox"/> medizinische Gründen: | <input type="radio"/> liegt vor (siehe Anlage) | <input type="radio"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> eigene*r Partner*in | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Verkürzung der Vorbereitungszeit durch eine nicht für den Grad benötigte Lizenz (Nachweis beifügen): | | |
| <input type="checkbox"/> Trainer C | <input type="checkbox"/> Trainer B | <input type="checkbox"/> Trainer A |

Ort, Datum

 Unterschrift Prüfungsanwärter*in

Name Trainer*in (in Druckbuchstaben)

 Unterschrift Trainer*in

 Vereinsstempel