

# Deutscher Allkampf Bund e.V.

## Anmeldung zur Grad- und DAN - Prüfung

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Geboren am: .....

Geboren in: .....

PLZ / Ort: .....

Verein / Schule: .....

Telefon: .....

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- / DAN-Prüfung 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- / DAN-Prüfung

am ..... in ..... teilnimmt.

Ich erkenne den oben aufgeführten Haftungsausschluss an.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten