



# DAN – ANTRAG

Stilrichtung: Koshinkan

KARATE IN DEUTSCHLAND  
DEUTSCHER KARATE VERBAND

Hiermit stelle ich den Antrag auf Zulassung zur DAN-Prüfung zum \_\_\_\_\_ DAN anlässlich der ausgeschriebenen Prüfung

in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

geboren: \_\_\_\_\_ DKV - Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Letzte Prüfung zum \_\_\_\_\_ DAN/Kyu-Grad, am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_**

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass die vorgeschriebene Mindest-Vorbereitungszeit ab der letzten Prüfung eingehalten wurde; ebenso, dass ich während dieser Mindest-Vorbereitungszeit durchgängig Mitglied im DKV war (eine durchgängige Jahressichtmarkenfolge vorhanden ist).

Die Prüfungsgebühr von **150,00 €** überweise ich **spätestens 4 Wochen vor der Prüfung** auf das Konto des DKV, Sparkasse Gladbeck IBAN: DE53 4245 0040 0071 0143 02, BIC: WELADED1GLA  
Stichwort DAN/Name des Prüflings/Prüfungsort.

Eine Kopie der Anmeldung sende ich gleichzeitig an den/die zuständige/n Landesprüferreferenten/in.

**Bei Prüfungen zum 1. DAN: Den für die Prüfung erforderlichen Nachweis über den besuchten Kampfrichterlehrgang (eigens für DAN-Anwärter/-innen ausgerichtet) lege ich bei der Prüfung vor.**

## **Anmerkung der Bundesgeschäftsstelle:**

Dieser Antrag, der **vollständig auszufüllen** ist, muss **spätestens 4 Wochen vor der Prüfung** bei der DKV-Bundesgeschäftsstelle, Am Wiesenbusch 15, 45966 Gladbeck, eingegangen sein.

Die Prüfung ist nur möglich, wenn die Prüfungsgebühr rechtzeitig eingegangen und eine **gültige Jahressichtmarke** für das aktuelle Jahr vorhanden ist.

Hiermit willige ich ein, dass die aufgeführten personenbezogenen Daten vom DKV zur Zusendung von Infomaterial zu Aus- und Weiterbildungsangeboten genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen kann.

ja

nein

Hiermit willige ich ein, dass die aufgeführten personenbezogenen Daten vom DKV zum Zweck der Information an den Landesverband/Prüferreferenten weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Mit der Anmeldung bestätige ich die obigen Angaben und akzeptiere die AGB des Deutschen Karate Verbandes e.V.

**Unterschrift des/der BewerbersIn** \_\_\_\_\_