

Deutscher Fachsportverband für Jiu- Jitsu

Landesverband Thüringen e.V.



Antrag

auf Graduierung zum _____. Dan Jiu- Jitsu

durch Prüfung Verleihung/Anerkennung

zur Prüferberechtigung

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

PLZ	Ort:	Strasse:	Haus-Nr.:

E-mail (wenn nicht vorhanden Tel.-Nr.):

Verein:

Graduierung:	Seit:	Verband:
1. Kyu		
1. Dan		
2. Dan		
3. Dan		
4. Dan		

Prüfungstermin: März _____ (Jahr) September _____ (Jahr)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Eingangsvermerk Landesverband: