(Bitte nur mit Schreibmaschine ausfüllen oder von der Webseite www.judo-garathersv.de runterladen und am PC ausfüllen)

☐ **Judopassantrag**

☐ **Anmeldung zur Kyu – Prüfung am** _____

Zuständig für Pass und Prüfungswesen
Karl Heinz Scheyk Tel: 0211 / 701732
E-Mail karlheinz.scheyk@onlinehome.de

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Straße: _____ **Nationalität:** _____ **Telefon:** _____

PLZ Ort: _____ **Verein: der im Judopass steht** _____

E-Mail _____ **Eintrittsdatum:** _____ **Mitglieds Nr.** _____

Unterschrift: _____ **Letzte Prüfung:** _____ **Judopass Nr.** _____
Unterschrift (der Eltern)

☐ **Judopassantrag: Pass und Jahressichtmarke 30,00 Euro (benötigt wird ein Passbild)**

☐ **Jahressichtmarke für das Jahr**_____**10,00 Euro**

☐ **Prüfungsgebühr: 12,00 Euro**

☐ **Gürtelgröße:**_____**Gürtelfarbe:**_____**6,00 Euro**

Geprüft vom ÜL _____

Ich melde mich zum folgenden Kyu-Grad an:

☐	**8. Kyu weiß – gelb**	**kein Alter vorgeschrieben**
☐	**7. Kyu gelb**	**kein Alter vorgeschrieben**
☐	**6. Kyu gelb / orange**	**kein Alter vorgeschrieben**
☐	**5. Kyu orange**	**im 9. Lebensjahr (Jahrgang)**
☐	**4. Kyu orange / grün**	**im 10. Lebensjahr (Jahrgang)**
☐	**3. Kyu grün**	**vollendetes 11.Lebensjahr**
☐	**2. Kyu blau**	**im 12. Lebensjahr (Jahrgang)**
☐	**1. Kyu braun**	**im 12. Vollendete Lebensjahr oder mit 14 (Jahrgang)**

Preise in EURO sind vom NWJV und NWDK übernommen.

☐ **Prüfung = 12,00 €**
☐ **Prüfung + Gürtel = 18,00 €**
☐ **Prüfung + Sichtmarke = 22,00 €**
☐ **Judopass + Sichtmarke = 30,00 €**
☐ **Prüfung + Sichtmarke + Gürtel = 28,00 €**
☐ **Prüfung + Judopass + Sichtmarke = 42,00 €**
☐ **Prüfung + Judopass + Sichtmarke +Gürtel = 48,00 €**

Die Mindestvorbereitungszeit zwischen den Prüfungen für Prüflinge unter 14 Jahre beträgt 6 Monate und für Prüflinge über 14 Jahre 3 Monate. Zwischen dem 2.Kyu und dem 1.Kyu beträgt die Vorbereitungszeit 6 Monate

Quittung

Summe: **Euro**

für ☐ **Prüfung** ☐ **Judopass** ☐ **Sichtmarke** ☐ **Gürtel**

Ort Düsseldorf Datum: _____ **Unterschrift:** _____