



Bayerischer Judo-Verband

Vordruck für die Anmeldung einer Kyu-Prüfung im Bezirk Ia München,
z.H. Des Prüfungsbeauftragten:

Rohrhirsch Charles
Kleinhaderner Str. 38
80689 München

An den Bezirks - Prüfungsbeauftragten senden

Ich bitte um Genehmigung einer Kyu - Prüfung

Absender (Verein): _____

Prüfungsdatum _____

Uhrzeit _____

Prüfungsort (Adresse): _____

Prüfer. (Vorschlag) 1. Name _____

Tel.: _____

2. Name _____

Tel.: _____

Folgende Kyu-Grade sollen geprüft werden:

weiß-gelb

gelb

gelb-orange

orange

1 Prüfer (kann aber auch mit 2 Prüfern geprüft werden)

2 Prüfer

orange-grün

grün

blau

braun

Rückmeldung des Bezirks - Prüfungsbeauftragten.

Absender: _____

Die zum _____ angemeldete Kyu - Prüfung wird genehmigt / nicht genehmigt.

Der (die) vorgeschlagene (n) Prüfer wird (werden) hiermit bestätigt.

Als Hauptprüfer wird eingesetzt: _____

Folgende Prüfer werden eingesetzt:

1. Name _____

Tel.: _____

2. Name _____

Tel.: _____

