

Certificate No.
Grade given

AIKIKAI FOUNDATION AIKIDO WORLD HEADQUARTERS

17-18 Wakamatsu-cho Shinjuku-ku, Tokyo 162-0056 JAPAN

APPLICATIONFORM FOR DAN GRADES

Rank applied for (DAN)
Attendance after present Rank obtained
days

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

1. Number of Aikikai		2. Date of Aikikai Registration	
3. FIRST NAME		4. FAMILY NAME	
6. Date and Place of Birth	7. Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	8. Nationality	9. Occupation
5. Address			
10. Name of Dojo		11. Name of Organisation OeAV-AAA OeSTERREICHISCHER AIKIDOVERBAND / AUSTRIAN AIKIKAI ALLIANCE	
12. Present Rank		Obtained Where and When	Name of Examiner
13. Date and Place of Upcoming Examination	14. Grade obtained Dan Failed	16. Name/s of Examiner/s	
15. Signature of Candidate		17. To be completed only by signature and seal of the chief of the Examination Committee of the Austrian Aikido Federation. The person above mentioned has passed the grading examination given by the Grading Examination Committee of the Oesterreichischer Aikidoverband - Austrian Aikikai Alliance (OeAV-AAA) . I, chief of the Committee, hereby request Doshu's Recognition of his/her grade and its registration in Aikikai, Aikido World Headquarters.	
		(Yoshida Junichi, So-Sekinsha)	
		Examination Fee	Registration Fee

ÖAV-AAA – Namen und Unterschriften des/der Prüfer/s				
Prüfer/in	Prüfer/in	Prüfer/in	Prüfer/in	Prüfer/in
Übernahmebestätigung				
Ich, <<Vorname>> <<Nachname>>, bestätige hiermit die Übernahme der Aikikai Dan-Urkunde. Graduierung: _____ Reg.nr.: _____				
Datum _____ Name _____ Unterschrift _____				

Yudansha-Card/Ausweis bitte zur Prüfung mitbringen (notwendig für die Eintragung im Aikikai Hombu Dojo)

BITTE KEINE UMLAUTE oder Sonderzeichen, sondern bitte „ae“/„oe“/„ue“ /„ss“ etc. verwenden

1. Aikikai Mitgliedsnummer (siehe Yudansha-Card)
2. Datum der Aikikai-Registrierung (JJJJ-MM-TT)
3. Vorname und
4. Familienname (optional Namen auch in Katakana – dafür bitte AAC kontaktieren)
5. Adresse
6. Datum (JJJJ-MM-TT) und Ort der Geburt
7. Geschlecht, männlich, weiblich
8. Nationalität
9. Beruf
10. Name des Dojos (jetzt)
11. Verband
12. Derzeitige Graduierung, wann und wo erhalten, Name des Prüfers
(Vornamen können abgekürzt werden, bei Kommissionen den Namen des Vorsitzenden angeben)
13. Datum (JJJJ-MM-TT) und Ort der kommenden Prüfung
14. Erhaltener Grad (Ziffer. Dan) Unterschrift des Kandidaten, nach bestandener Prüfung vor Ort zu leisten
15. Unterschrift des Kandidaten (zu leisten vor Ort bei bestandener Prüfung)
16. Name der/des Prüfer/s
17. NUR vom Vorsitzenden des Prüfungsausschusses des Österreichischen Aikidoverbandes auszufüllen (mit Unterschrift u. Stempel). Die oben genannte Person hat die Prüfung , durchgeführt von einem Prüfungsausschuss des Österreichischen Aikidoverbandes - Austrian Aikikai Alliance (ÖAV-AAA) bestanden.
Ich, der Vorsitzende der Prüfungskommission beantrage die Anerkennung dieser Graduierung durch den Doshu und die Registrierung beim Aikikai, Aikido World Headquarters.