

# Ki Shin Tai

Aikiom Aikido Verband Österreich  
Antrag Kyu Prüfung

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ M.Nr.: \_\_\_\_\_

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

Aikiomdojo: \_\_\_\_\_

Aikiomlehrer: \_\_\_\_\_

Beginn mit Aikiom : \_\_\_\_\_

Letzte Prüfung am: \_\_\_\_\_

Aktueller Grad: \_\_\_\_\_ aikiom aikido

Prüfung wird beantragt zum \_\_\_\_\_ Kyu aikiom aikido.

Vom Prüfer auszufüllen:

Prüfungsort: \_\_\_\_\_ Prüfungsdauer: \_\_\_\_\_ min

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_

Prüfer: \_\_\_\_\_ (Prüfernummer: \_\_\_\_\_)

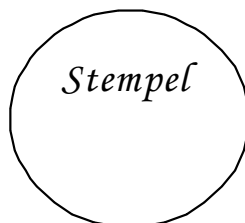
Bestanden

Nicht Bestanden

Vom Schatzmeister auszufüllen:

10 € Prüfungsgebühr erhalten am: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift SchatzmeisterIn)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfer



\_\_\_\_\_  
Unterschrift technischer Leiter