JU-JUTSU
Sachsen e.V.

JU-JUTSU - JIU-JITSU - BRAZILIAN JIU-JITSU

Antrag auf Graduierung im: _____ (Stilart)

durch Prüfung: ☐ Verleihung: ☐ Meisterschaftserfolg: ☐ Anerkennung: ☐

am: _____ in: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.datum: _____

Verein: _____

Kontakt: _____/_____
(Mail) (Tel.)

Bisherige Grade im: _____(Stilart):

Grad	Datum	Prüfer		Grad	Datum	Prüfer
5. Kyu				**1. Dan**		
4. Kyu				**2. Dan**		
3. Kyu				**3. Dan**		
2. Kyu				**4. Dan**		
1. Kyu				**5. Dan**		

Ort: _____ **Datum**: _____

_____ _____
Unterschrift des Antragstellers
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(bei Sportlern unter 18 J.)

_____ _____
Datum, Bestätigung des Vereins
Datum, Bestätigung des Landesfachverbandes