

Antrag „Umstufungsverfahren“ im Rahmen des GMVD Graduierungssystems zum Certified Club Manager

(Name, Vorname des Antragstellers)

Graduierungsausschuss des Golf Management Verband Deutschland e.V.
Infanteriestr. 19 / Haus 4a
80797 München

A Umstufung

Hiermit beantrage ich die Teilnahme am Umstufungsverfahren zum GMVD Graduierungssystem und die Umstufung von CCM (.....) auf:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 4 (2011)
<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 3 (2011)
<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 2 (2011)
<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 1 (2011)

B Voraussetzung Mindestdauer Berufsfacherfahrung

Hiermit beantrage ich die Berücksichtigung meiner als Anlage beigefügten Nachweise zur Anerkennung der erforderlichen praktischen Berufsjahre im Golfclubmanagement bzw. als Clubmanager von Golfanlagen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nachweis siehe Anlage Nr.:
(Kopie der Nachweise bitte oben rechts mit Anlagen Nr. "U..." versehen und nachf. eintragen)

<input type="checkbox"/>	Berücksichtigung kaufmännisch geprägter Berufszeiten im Nicht-Golfbereich	Nr. U: Siehe auch Vordruck 02-6
<input type="checkbox"/>	CCM 4 (2011) 48 Monate Clubmanagement	Nr. U:
<input type="checkbox"/>	CCM 4 (2011) 24 Monate Clubmanager	Nr. U:
<input type="checkbox"/>	CCM 3 (2011) 96 Monate Clubmanagement, mindestens 72 Monate Clubmanager	Nr. U:
<input type="checkbox"/>	CCM 2 (2011) mind. 72 Monate Clubmanager u. Erfüllung der Bed. des §2 Abs4 d GrO	Nr. U:
<input type="checkbox"/>	CCM 2 (2011) 144 Monate Clubmanagement, mindestens 120 Monate Clubmanager	Nr. U:
<input type="checkbox"/>	CCM 1 (2011) 192 Monate Clubmanagement, mindestens 168 Monate Clubmanager	Nr. U:
<input type="checkbox"/>	Erfüllung der Organschaftsbedingungen gem. § 2 Abs 5 d GrO	Nr. U:

Gelöscht:

C Voraussetzung Graduierungsfachprogramm

Hiermit bestätige ich meinen seinerzeitigen Antrag zum Einstufungsverfahren, im Rahmen der Übergangsregelung die Nachbelegung der Graduierungsfachveranstaltungen bzw. der festgelegten Ersatzmaßnahmen vorzunehmen und verpflichte mich hiermit ausdrücklich zur Einhaltung der festgelegten Fristen.

Mir ist bekannt, dass ein nicht fristgerecht erbrachter Teilnahmenachweis zur Aberkennung der Graduierung führen kann.

D Voraussetzung Mindestpunktzahlen

Hiermit beantrage ich die Berücksichtigung meiner als Anlage beigefügten Nachweise zur Erlangung der erforderlichen Mindestpunktzahl: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nachweis siehe Anlage Nr.:
(Kopie der Nachweise bitte oben rechts mit Anlagen Nr. „Q, F, V, …“ versehen und nachfolgend eintragen)

	im Bereich Qualifikation	Graduierungsprofil 02-1E/U - 02-3E/U und Anlagen: Nrn. Q:bis Q:
	im Bereich Fortbildung	Graduierungsprofil 02-4 A/U und Anlagen: Nrn. F:bis F:
	im Bereich Verbandsaktivität und Sonstiges	Graduierungsprofil 02-5 A/U und Anlagen: Nrn. V:bis V:

Meine bisherigen Angaben zu meiner Person im Graduiertenverzeichnis habe ich überprüft: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Ich habe keine Änderungs- bzw. Ergänzungswünsche
	Meine Änderungs-Ergänzungswünsche habe ich heute anhand des Vordrucks 04.2 B der Geschäftsstelle unmittelbar per e-mail unter dem Stichwort „GRADUIERTENVERZEICHNIS“ mitgeteilt.

Ich erkenne die Graduierungsordnung in der aktuell gültigen und bekanntgemachten Fassung an.

.....
 Ort Datum Unterschrift Antragsteller

Erklärung zum Wahrheitsgehalt

Hiermit versichere ich, dass die bisher im gesamten Graduierungsverfahren und insbesondere im vorliegenden Umstufungsantrag und seinen sämtlichen Anlagen zu meinem Graduierungsprofil getätigten Angaben von mir wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden und die eingereichten Kopien der jeweiligen Originalurkunde entsprechen.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Verarbeitungszwecke zum Graduierungssystem als Dokumente archiviert und soweit erforderlich und ausschließlich durch besonders autorisierte Personen elektronisch gespeichert, versendet und verarbeitet werden. Einer Veröffentlichung meiner Graduierungsstufe und ihres Aktualisierungsstandes stimme ich hiermit zu.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller