

Absender/in:	GMVD-Mitgliedsnummer:	Eingangsstempel
--------------	-----------------------	-----------------

PER EINSCHREIBEN

Graduierungsausschuss des
Golf Management Verband Deutschland e. V.
Isarstraße 3
82065 Baierbrunn-Buchenhain

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Anlage entnehmen Sie bitte die nachfolgend genannten Unterlagen zu meiner:

Einstufungsgraduierung				
Diese Unterlagen müssen immer zur Bearbeit- ung ausgefüllt und beigefügt werden	Pos.	Dokument	Anlagen	Bitte beachten Sie folgende Hinweise:
	01	01-E Antrag Einstufungsverfahren	Anlagen in Kopie: Nr. E1 bis Nr. E.....	1. <u>Zwei komplette Unterlagensätze einreichen, jeweils Antragsformulare und Nachweiskopien (Zeugnisse und dergl.)</u>
	02	02-1 bis 02-3 E/U 02-4 E 02-5 E Erhebungsbögen Graduierungsprofil	Anlagen in Kopie: Nr. Q1 bis Nr. Q Nr. F1 bis Nr. F Nr. V1 bis Nr. V	2. <u>Hinter dem jeweiligen Antragsformular jeweils passend dahinter die jeweiligen Nachweiskopien einsortieren</u> 3. <u>Zur Berücksichtigung von Fortbildung und Verbandsaktivität CCM-Aktivitätskontoauszüge nutzen, dort ausgewiesene Veranstaltungen müssen nicht weiter belegt werden!</u>
	03	03 A/E/U Anträge auf Behandlung als Sonderfall/Härtefall	Anlagen in Kopie: Nr. S1/1 bis Nr. S1/..... Nr. S2/1 bis Nr. S2/..... Nr. S3/1 bis Nr. S3/.....	4. <u>Anlagen oben rechts durchnummerieren Muster (Spalte 4).</u> 5. <u>Unterschriften nicht vergessen!</u> 6. <u>Identische Postsendung des Antrags als pdf. an info@gmvd.de senden.</u>
	04	04-1 E Graduierungsstammdaten	Passbild	<u>Unterschrift Formular 04-1E nicht vergessen und Passbild rückseitig mit Namen beschriften!</u>
05	04-2 E Angaben zum Graduiertenverzeichnis	Elektronische Bilddatei	ACHTUNG: <u>Formular mit Bilddatei unter dem Kennwort "Graduiertenverzeichnis" vorab per E-Mail an die GMVD-Geschäftsstelle (1.Ausfertigung) senden</u> <u>Kopie des Formulars (2.+3.Ausfertigung) den einzureichenden Formularsätzen als Anlage beifügen</u>	

Die anfallenden Gebühren für das Graduierungsverfahren bitte ich im Rahmen der bestehenden Einzugsermächtigung von meinem Konto abzubuchen.

..... Datum Unterschrift Antragsteller/in