

## Antrag „Einstufungsverfahren“ im Rahmen des GMVD-Graduierungssystems zum Certified Club Manager

(Name, Vorname des Antragstellers/der Antragssteller/-in)

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

### A Einstufung

Hiermit beantrage ich die Teilnahme am Einstufungsverfahren zum GMVD-Graduierungssystem und die Einstufung als:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM (cand.)
<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 4 (2018)

### B Voraussetzung Vorbildung

Bezüglich Punkt 1 (Vorbildung) der Zulassungsvoraussetzungen beantrage ich die Zulassung: (Zutreffendes bitte ankreuzen)		Nachweis siehe Anlage Nr.:
<input type="checkbox"/>	als Antragsteller/-in mit erfolgreichem Abschluss eines kaufmännisch orientierten Hochschulstudiums	Nr. E: .....
<input type="checkbox"/>	als Antragsteller/-in mit gleichwertiger Berufsqualifikation i. S. der Prüfungsordnung für Golfbetriebswirte (DGV) (z.B. abgeschlossene kaufmännische Berufsausbildung)	Nr. E: .....

### C Voraussetzung Berufsfachabschluss

Bezüglich Punkt 2 (Berufsfachbildung) der Zulassungsvoraussetzungen beantrage ich die Zulassung: (Zutreffendes bitte ankreuzen)		Nachweis siehe Anlage Nr.:	
<input type="checkbox"/>	als Antragsteller/-in mit erfolgreichem Abschluss der Ausbildung zum/zur Golfbetriebswirt/-in (DGV)	Nr. E: .....	
<input type="checkbox"/>	(1) Antragsteller/-in mit erfolgreichem Abschluss der Ausbildung zum/zur Golfbetriebsmanager/in IST oder IST/GMVD	Nr. E: .....	
<input type="checkbox"/>	(2) Als Antragsteller/-in mit Abschluss als IST oder IST/GMVD Golfbetriebsmanager/-in weise ich im Interesse der Gleichbehandlung der Abschlüsse meine Praxiszeiten <u>bis zum heutigen Tage</u> gem. § 2 der DGV-Prüfungsordnung für Golfbetriebswirte nach	Anzahl Monate gem. 02-2 E/U:	
<input type="checkbox"/>	als Antragsteller/-in mit erfolgreich abgeschlossenen Hochschulstudium zur Sportökonomie und	Nr. E: .....	
<input type="checkbox"/>	gleichzeitigem Nachweis von mindestens 36 Monaten Berufserfahrung im Clubmanagement, davon mindestens 24 Monaten als Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 E/U:	

<b>D Voraussetzung Mindestdauer Berufsfacherfahrung</b>			
Hiermit beantrage ich die Berücksichtigung meiner als Anlage beigefügten Nachweise zur Anerkennung der erforderlichen praktischen Berufsjahre im Golfclubmanagement (CM) bzw. als Clubmanager/-in (CMR) von Golfanlagen (Zutreffendes bitte ankreuzen)			Nachweis siehe Anlage Nr.:
<input type="checkbox"/>	Berücksichtigung golfbetriebsfremder kaufmännisch geprägter Berufspraxiszeiten gem. §2 Abs. 8 GrO / Reg.-Nr. 06280 / 02-6 E	Anzahl Monate gem. 02-6 E:	
<input type="checkbox"/>	Berücksichtigung golfbetriebsfremder Berufspraxiszeiten mit Führungserfahrung gem. §2 Abs. 9 GrO / Reg.-Nr. 06290 / 02-7 E	Anzahl Monate gem. 02-2 E/U:	
<input type="checkbox"/>	CCM (cand.) weniger als 48 Monate Clubmanagement oder weniger als 24 Monate Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 E/U:	
<input type="checkbox"/>	CCM 4 (2018) mindestens 48 Monate Berufserfahrung im Clubmanagement	Anzahl Monate gem. 02-2 E/U:	
<input type="checkbox"/>	CCM 4 (2018) mindestens 24 Monate Berufserfahrung als Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 E/U:	
<input type="checkbox"/>	Bei Nichterreichen der erforderlichen Mindestzeiten Bitte Antragsformular Sonderfall/Härtefall zur Beschreibung der genaueren Umstände benutzen!	Nr. E/S .....	

<b>E Voraussetzung Graduierungsfachprogramm</b>	
<i>Bitte ankreuzen nicht vergessen:</i>	
Hiermit beantrage ich die Nachbelegung der Graduierungsfachveranstaltungen bzw. der festgelegten Ersatzmaßnahmen 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.)	

<b>F Voraussetzung Mindestpunktzahlen</b>							
Hiermit beantrage ich: (Zutreffendes bitte ankreuzen)						Nachweis siehe Anlage Nr.:	
<input type="checkbox"/>	im Bereich Qualifikation seit Beginn meiner Berufstätigkeit die Berücksichtigung der als Anlage beigefügten Nachweise zur Erlangung der erforderlichen Mindestpunktzahl	02-1E/U	02-2E/U	02-3E/U	02-6 E/U 02-7 E/U	Summe 02-1 bis 02.3:	Graduierungsprofile 02-1E U - 02-3EU, ggf. 02-6E und 02-7 E und jeweilige Anlagen:  Nrn. Q: .....bis Q: .....
<input type="checkbox"/>	im Bereich Fortbildung die Berücksichtigung meiner als Anlage beigefügten Nachweise zur Erlangung der erforderlichen Mindestpunktzahl innerhalb der letzten 24 Monate rückwirkend ab 01.01.2016					02.4:	Graduierungsprofil 02-4 AEU und jeweilige Anlagen:  Nrn. F: .....bis F: .....
<input type="checkbox"/>	im Bereich GMVD-Verbandsaktivität und Sonstiges die Berücksichtigung meiner als Anlage beigefügten Nachweise zur Erlangung der erforderlichen Mindestpunktzahl innerhalb der letzten 24 Monate rückwirkend ab 01.01.2016					02-5:	Graduierungsprofil 02-5 AEU und jeweilige Anlagen:  Nrn. V: .....bis V: .....
<input type="checkbox"/>	Die Befreiung vom Nachweis der Mindestpunktzahlen im Bereich Fortbildung wegen:						Graduierungsprofil 02-4 AEU und jeweilige Anlagen:  Nrn. F: .....bis F: .....

	<b>Die Befreiung vom Nachweis der Mindestpunktzahlen im Bereich GMVD-Verbandsaktivität und Sonstiges wegen:</b>	<b>Graduierungsprofil 02-5 AEU und jeweilige Anlagen:</b>  Nrn. V: .....bis V: .....
--	---	--

Mir ist bekannt, dass gem. § 10 der Graduierungsordnung eine Rückstufung (bzw. im Falle eines CCM (cand.) gem. § 3 die Aberkennung) meiner Graduierungsstufe erfolgen kann, wenn ich nicht mindestens alle 6 Jahre ein Graduierungsverfahren erfolgreich absolviere.

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

.....  
Ort Datum Unterschrift Antragsteller/in

## Erklärung zum Wahrheitsgehalt

Hiermit versichere ich, dass die getätigten Angaben in meinem hiermit vorgelegten Einstufungsantrag und sämtlichen Anlagen, insbesondere zu meinem Graduierungsprofil, von mir wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden und die eingereichten Kopien der jeweiligen Originalurkunde entsprechen.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller/-in

## 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, unabhängig vom erreichten Ergebnis, zu.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller/-in