

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

PER EINSCHREIBEN

An den  
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:

Umstufungsgraduierung				
<b>Diese Unterlagen müssen immer zur Bearbeit- ung ausgefüllt und beigefügt werden</b>	Pos.	Dokument	Anlagen	<b>Bitte beachten Sie folgende Hinweise:</b>
	01	01-U Antrag Umstufungsverfahren Jeweils 1 Original Jeweils 1 Kopie	Anlagen in <b>Kopie:</b> Nr. U1 bis Nr. U .....	1. <u>Zwei komplette Unterlagensätze einreichen, jeweils Antragsformulare und Nachweiskopien (Zeugnisse und dergl.)</u>
	02	02-1 bis 02-3 E/U 02-4 und 02-5 A/E/U Erhebungsbögen Graduierungsprofil	Anlagen in <b>Kopie:</b> Nr. Q1 bis Nr. Q ....., Nr. F1 „CCM- Aktivitätskontoauszug“ bis Nr. F ....., Nr. V1 „CCM- Aktivitätskontoauszug“ 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>  4. <u>Anlagen oben rechts durchnummerieren Muster (Spalte 4).</u>
	03	03 A/E/U Anträge auf Behandlung als Sonderfall/Härtefall:....	Anlagen in <b>Kopie:</b> Nr. S1/1 bis Nr. S1/..... Nr. S2/1 bis Nr. S2/..... Nr. S3/1 bis Nr. S3/.....	5. <u>Unterschriften nicht vergessen!</u>  6. <u>Identische Postsendung des Antrags als pdf. an info@gmvd.de senden.</u>
04	04-3 A/U Angaben zum Graduiertenverzeichnis Jeweils 1 Original Jeweils 1 Kopie	Bilddatei	<b>ACHTUNG:</b> Formular mit Anlage bitte vorab per Telefax oder E-Mail an die GMVD-Geschäftsstelle (1.Ausfertigung) Kopie des Formulars (2.Ausfertigung) bitte diesem Schreiben als Anlage beifügen	

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

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/in