

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				
Diese Unterlagen müssen immer zur Bearbeit- ung ausgefüllt und beigefügt werden	Pos.	Dokument	Anlagen	Bitte beachten Sie folgende Hinweise:
	01	01-U Antrag Umstufungsverfahren <i>Jeweils 1 Original Jeweils 1 Kopie</i>	Anlagen in Kopie: Nr. U1 bis Nr. U	1. <u>Zwei komplette Unterlagensätze einreichen</u> , jeweils Antragsformulare und Nachweiskopien (Zeugnisse und dergl.) 2. WICHTIG: <u>Hinter dem jeweiligen Antragsformular</u> jeweils die zugehörigen Nachweiskopien in der Antragsreihenfolge einsortieren. 3. Zur Berücksichtigung von Fortbildung und Verbandsaktivitäten <u>CCM-Aktivitätskontoauszüge nutzen</u> , dort ausgewiesene Veranstaltungen müssen nicht weiter belegt werden! 4. <u>Anlagen oben rechts durchnummerieren</u> Muster (Spalte 4). 5. <u>Unterschriften nicht vergessen!</u> 6. Identische Kopie des Antrags nebst Anlagen als PDF an info@gmvd.de senden.
	02	02-1 bis 02-3 U 02-4 und 02-5 U Erhebungsbögen Graduierungsprofil	Anlagen in Kopie: Nr. Q1 bis Nr. Q Nr. F1 „CCM- Aktivitätskontoauszug“ bis Nr. F Nr. V1 „CCM- Aktivitätskontoauszug“ bis Nr. V	
	03	03 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/.....	
04	04-3 U Angaben zum Graduiertenverzeichnis <i>Jeweils 1 Original Jeweils 1 Kopie</i>	Bilddatei	ACHTUNG: 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