

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

(Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin)

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

A Umstufung

Hiermit beantrage ich die Teilnahme am Umstufungsverfahren zum GMVD-Graduierungssystem und damit die Umstufung von CCM (.....) auf die nächsthöhere Stufe:
(Zutreffendes bitte eintragen/ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 4 (2021)
<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 3 (2021)
<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 2 (2021)
<input type="checkbox"/>	Certified Club Manager CCM 1 (2021)

B Voraussetzung Mindestdauer Berufsfacherfahrung

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

	Berücksichtigung beruflicher aber golfbetriebsfremder Fach- und /oder Führungserfahrungenzeiten gem. §2 Abs. 8 und/oder Abs. 9 GrO	Anzahl Monate gem. 02-6/7 U:	
<input type="checkbox"/>	CCM 4 (2021) 48 Monate Clubmanagement	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
<input type="checkbox"/>	CCM 4 (2021) 24 Monate Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
<input type="checkbox"/>	CCM 3 (2021) 96 Monate Clubmanagement, mindestens 72 Monate Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
<input type="checkbox"/>	CCM 2 (2021) mind. 72 Mon. Clubmanager/-in u. Erfüllg. der Bed. des §2 Abs4 d GrO	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
<input type="checkbox"/>	CCM 2 (2021) 144 Monate Clubmanagement, mind. 120 Monate Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
<input type="checkbox"/>	CCM 1 (2021) 192 Monate Clubmanagement, mind. 168 Monate Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
	Erfüllung der Organschaftsbedingungen gem. § 2 Abs 5 d GrO	Anzahl Monate	

C Sonstige Voraussetzungen (betrifft nur CCM (cand.) :

	Voraussetzung Vorbildung erfüllt ?
	Voraussetzung Berufsfachabschluss erfüllt ?

D Voraussetzung Mindestpunktzahlen

Hiermit beantrage ich die Berücksichtigung meiner als Anlage beigefügten Nachweise zur Erlangung der erforderlichen Mindestpunktzahl: <i>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</i>	Nachweis siehe Anlage Nr.: <i>(Kopie der Nachweise bitte oben rechts mit Anlagen Nr., Q, F, V..“ versehen u- nachfolg. eintragen)</i>
--	---

	im Bereich Qualifikation	Summe	02-2 U	02-3 U	02-6 U 02-7 U	Summe 02-1 bis 02.3:	Graduierungsprofil 02-1 U - 02-3 U und Anlagen: Nrn. Q:bis Q:
--	--------------------------	-------	--------	--------	------------------	----------------------------	---

Zur Erlangung der erforderlichen Mindestpunktzahlen in den Wertungsbereichen Fortbildung sowie GMVD-Verbandsaktivität bitte ich um Berücksichtigung meiner nachfolgend genannten, als Anlage beigefügten Nachweise: <i>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</i>	Anlagen Nr.:	Anlagen Nr.:
--	---------------------	---------------------

Aktivitätskontoauszug der GMVD-Geschäftsstelle für die Bereiche „Fortbildung“ sowie „GMVD-Verbandsaktivität und Sonstiges“	F1.	V 1.....
Nachweise zu „Fortbildungs“- sowie „Verbandsaktivitäts- und Sonstige“ Maßnahmen, soweit diese nicht im o.g. Aktivitätskontoauszug dokumentiert sind	F.....bis F.....	V...bis V.....
Nachweise über Qualifikationen, die ich zusätzlich als Fortbildung und GMVD Verbandsaktivität jeweils mit max. 12 Punkten im Veranstaltungs-/Prüfungsjahr anerkennen lassen kann (Maßnahmen der Reg.-Nrn. 06000-06999)	Q.....	Q.....
Befreiungsantrag gem. § 2 Nr. 6c GrO wegen: o berufsbedingter Auslandsaufenthalt o Mutterschafts- und Erziehungszeiten o langanhalt. Krankheit/ Arbeitsunfähigkeit o Arbeitgeberwechsel (innerhalb der Golfbetriebsbranche)	Graduierungsprofil 02-4 E/U/A und jeweilige Anlagen: Nrn. F:bis F:	
Befreiungsantrag gem. § 2 Nr. 6c GrO wegen: o berufsbedingter Auslandsaufenthalt o Mutterschafts- und Erziehungszeiten o langanhalt. Krankheit/ Arbeitsunfähigkeit o Arbeitgeberwechsel (innerhalb der Golfbetriebsbranche)	Graduierungsprofil 02-5 E/U/A und jeweilige Anlagen: Nrn. V:bis V:	
Antrag Sonderfall/Härtefall (Antrag und Begründung bitte über Formular 03 stellen)	03 F	03 V

(Kopie der Nachweise bitte jeweils oben rechts mit Buchstabe „F“ oder „V“ kennzeichnen, fortlaufend nummerieren und nachfolgend eintragen)

Graduierungsverzeichnis

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 U der Geschäftsstelle vorab und unmittelbar per E-Mail unter dem Stichwort „GRADUIERTENVERZEICHNIS“ mitgeteilt.

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.

Sollte ein erfolgreiches Umstufungsverfahren mangels Erfüllung der stufenbezogenen Voraussetzungen nicht durchführbar sein bin ich automatisch mit der Durchführung eines Aktualisierungs-/ Teilaktualisierungsverfahrens auf das höchstmögliche Kalenderjahr einverstanden

Soweit meine letzte Umstufung/Aktualisierung/Teilaktualisierung länger als 24 Monate zurückliegt, ist mir weiterhin bekannt, dass der erhöhte Bearbeitungsaufwand für längere Zeiträume entsprechende Gebührenzuschläge auslöst (siehe Graduierungsordnung).

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 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/-in

Erklärung zum Datenschutz

1) Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben der CCM Graduierung werden unter Beachtung der Vorgaben der EU Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse der Teilnehmer verarbeitet.

2) Soweit die in den jeweiligen Vorschriften beschriebenen Voraussetzungen vorliegen, hat jeder

CCM Teilnehmer insbesondere die folgenden Rechte:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DS-GVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DS-GVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DS-GVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DS-GVO und
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DS-GVO.

3) Den Organen des Vereins, allen Mitarbeitern oder sonst für den Verein Tätigen ist es untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu anderen als dem jeweiligen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, Dritten zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen. Diese Pflicht besteht auch über das Ausscheiden der oben genannten Personen aus dem Verein hinaus.

Mir ist bewusst, 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.

Einzelheiten zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.gmvd.de/verband.html>

Ort Datum Unterschrift Antragsteller/-in

Erklärung zum Persönlichkeitsrecht/Urheberrecht

Hiermit gebe ich meine Zustimmung zur Veröffentlichung meines beigefügten, unten näher bezeichneten Bildes (§22 KunstUrhG) gegebenenfalls zusätzlich zusammen mit meinem vollen Namen sowie ggf. zusätzlich mit der Angabe meiner letzten von mir bekanntgegebenen Beschäftigungsstelle für Zwecke des GMVD Graduierungssystems (z.B. Graduiertenverzeichnis) sowie im Zusammenhang mit CCM stehende redaktionelle und werbliche Maßnahmen.

Für das von mir eingesandte Foto mit der rückseitigen Bezeichnung „Freigegeben für CCM Gebrauch + Datum dieses Antrags + meiner persönlichen Unterschrift“ übertrage ich hiermit dem GMVD das uneingeschränkte Nutzungsrecht und sichere gleichzeitig hiermit zu, dass ich uneingeschränkt über die Bildrechte verfügen darf.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/-in