

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</i> <i>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.
	02	02-1 bis 02-3 E/U/A 02-4 und 02-5 E/U/A Erhebungsbögen Graduierungsprofil	Anlagen in Kopie: Nr. Q1 bis Nr. Q Nr. F1 „CCM- Aktivitätskontoauszug“ bis Nr. F Nr. V1 „CCM- Aktivitätskontoauszug“ bis Nr. V	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.
	03	03 E/U/A Anträge auf Behandlung als Son- derfall/Härtefall:....	Anlagen in Kopie: Nr. S1/1 bis Nr. S1/..... Nr. S2/1 bis Nr. S2/..... Nr. S3/1 bis Nr. S3/.....	WICHTIG: Jeweils Teilantrag und zugehörige Anlagen in einer Datei speichern (Siehe Merkblatt zur Antragsbearbeitung)
	04	04-3 U/A Angaben zum Graduiertenverzeichnis <i>Jeweils 1 Original</i> <i>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. Unterschrift Formular 04-1E nicht vergessen und Passbild rückseitig mit Namen, Freigabevermerk und Unterschrift versehen!

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

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

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)

☐	Certified Club Manager CCM 4 (2021)
☐	Certified Club Manager CCM 3 (2021)
☐	Certified Club Manager CCM 2 (2021)
☐	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 Führungserfahrungszeiten gem. §2 Abs. 8 und/oder Abs. 9 GrO	Anzahl Monate gem. 02-6/7 U:	
☐	CCM 4 (2021) 48 Monate Clubmanagement	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
☐	CCM 4 (2021) 24 Monate Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
☐	CCM 3 (2021) 96 Monate Clubmanagement, mindestens 72 Monate Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
☐	CCM 2 (2021) mind. 72 Mon. Clubmanager/-in u. Erfüllg. der Bed. des §2 Abs4 d GrO	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
☐	CCM 2 (2021) 144 Monate Clubmanagement, mind. 120 Monate Clubmanager/-in	Anzahl Monate gem. 02-2 U:	
☐	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: (Zutreffendes bitte ankreuzen)						Nachweis siehe Anlage Nr.: (Kopie der Nachweise bitte oben rechts mit Anlagen Nr. „Q, F, V..“ versehen u- nachfolg. eintragen)	
	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: (Zutreffendes bitte ankreuzen)						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

Name: _____ Vorname: _____

Seite _____ von _____ Seiten

Graduierungsprofil: Qualifikation

Aus- und Fortbildungsabschlüsse, sonstige Berufsqualifikationen:

(Siehe dazu Graduierungsordnung Anlage 1 Reg.-Nr. 06000 bis Reg.-Nr. 06399)

Reg.-Nr.	Qualifikationsleistung	Bescheinigungsaussteller	Ort	Datum	Anlage Nr.	Pkte.	Prüfv.
(Muster): 06301	DGV-Golfsekretär/in	Deutscher Golf Verband e.V.	Wiesbaden	30.06.00	Q1	5	
					Q		
					Q		
					Q		
					Q		
					Q		
					Q		
					Q		
					Q		
					Q		
06280	Golfbetriebsfremde kaufmännische Berufserfahrung				Q		
06290	Golfbetriebsfremde Führungserfahrung				Q		
Summe							

Name: _____ Vorname: _____

Seite _____ von _____ Seiten

Graduierungsprofil: Qualifikation

(Berufserfahrung)

Berufserfahrungen im Clubmanagement (CM) und/oder als Clubmanager (CMR):

siehe dazu GrO Anlage 1: Reg.-Nr. 06400, 06501, 06502, 06505

1. Dauer der Berufstätigkeit im Golfclubmanagement (CM)
(Reg.-Nr. 06400) 12 Monate = 1 Punkt

2. Anzahl der verschiedenen Golfanlagen mit Vollzeittätigkeit im Golfclubmanagement (CM) bzw. als Golfclubmanager/in (CMR)
(Reg.-Nr. 06501 oder ggf. 06503)
CMR: Pro 1 Arbeitgeber = 5 Punkte
(Reg.-Nr. 06502 oder ggf. 06504)
CM: Pro 1 Arbeitgeber = 3 Punkte

3. Größenstruktur der Golfanlage, die als Clubmanager/in (CMR) geführt wurde
(Reg.-Nr. 06505)
9 Loch = 1 Punkt
Bis 27 Loch = 2 Punkte
Ab 36 Loch = 3 Punkte
Anrechnung für jeweils maximal 4 aufeinander folgende Jahre

Dauer von: TT.MM.JJ	Dauer bis: TT.MM.JJ	Anzahl Monate: 00	Beschäftigungsstelle (Name der Golfanlage)	Anlage Nr.	Pkte.	Prfv.	Tätigkeitszeit		Anlage Nr.	Pkte.	Prfv.	Anzahl Spielbahnen	Anzahl Monate: 00	Anlage Nr.	Pkte.	Prfv.
							CM-Mon	CMR-Mon								
			Kaufm. geprägte golfbetriebsfremde Praxiszeiten gem. Reg. Nr. 06280 / 02-6 E	Q					Q					Q		
			Golfbetriebsfremde Berufspraxiszeiten mit Führungsverantwortung. gem Reg.-Nr. 06290 02-7 E	Q					Q					Q		
(Muster) 01.01.14	31.12.17	48	GC Musterberg	Q	4		48	48	Q	0		18	48	Q	8	
				Q					Q					Q		
				Q					Q					Q		
				Q					Q					Q		
				Q					Q					Q		
Summe			Monate :12 =.... Jahre x 1 P.=				Summe					Summe				

Name: _____ Vorname: _____

Seite _____ von _____ Seiten

Graduierungsprofil: Qualifikation (Berufserfahrung)

Sonstige Berufserfahrungen im Clubmanagement (CM) und/oder als Clubmanager (CMR)

Siehe dazu Graduierungsordnung Anlage 1 Reg.-Nr. 06405 bis Reg.-Nr. 06410 und 06510 bis 06610 ACHTUNG Höchstgrenzen beachten: I.d.R. je Merkmal max. 3-4 aufeinanderfolgende Jahre/Arbeitsgeber

Reg.-Nr.	Dauer von: TT.MM.JJ	Dauer bis: TT.MM.JJ	Anzahl Monate: 00	Beschäftigungsstelle (Name der Golfanlage)	Qualifikationsmerkmal	Anlage Nr.	Pkte.	Prfv.
(Muster) 06510	01.01.15	31.12.17	36	GC Musterberg	Clubmanager auf „Golf und Natur“ Anlage	Q	6	
						Q		
						Q		
						Q		
						Q		
						Q		
						Q		
						Q		
						Q		
						Q		
Summe								

Name: _____ Vorname: _____

Graduierungsprofil: Fortbildung 24

Siehe dazu Graduierungsordnung Anlage 2 für Fortbildungsleistungen gem. Reg.-Nr. 07000 - Reg.-Nr. 07999

Diese Formularseite ist anwendbar soweit das letzte erfolgreich durchgeführte Graduierungsverfahren **nicht länger als 12 oder 24 Monate** vor dem 31.12.2020 zurückliegt

Bei längeren Zeiträumen beginnen Sie bitte zunächst auf Seite 2 !

Zur Erfüllung der Anforderungen muss eine durchschnittliche Mindestpunktzahl von 12 Punkten für den Graduierungszeitraum pro Graduierungsjahr erreicht werden

	Reg.-Nr.	Fortbildungsmaßnahmen:	Zu bewertender Zeitaufwand der Veranstaltung in Stunden	Anlage Nr.	Pkte. ALT	Pkte. NEU	Prfv.				
		ACHTUNG : Veranstaltungen (pro Jahr) <u>nicht nach</u> <u>Veranstaltungsdatum</u> sondern nach aufsteigender Reg.-Nummerierung (wie im Bewertungsverzeichnis!!!) auflisten									
2019 01.01.- 31.12.		Übertrag von Seite 2		F1:							
	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		F							
				F							
				F							
				F							
				F							
	07999	In Fortbildung anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		F							
2020 01.01.- 31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		F1:							
				F							
				F							
				F							
				F							
	07999	In Fortbildung anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		F							
Besonders nachgewiesene anrechenbare Maßnahmen für Intensivfortbildung:				F							
Besonders nachgewiesene anrechenbare Maßnahmen für Arbeitsplatzwechsel				F							
Besonders nachgewiesene anrechenbare Maßnahmen für Krankheit				F							
Besonders nachgewiesene anrechenbare Maßnahmen für Intensivfortbildung				F							
Sonstige besonders nachgewiesene anrechenbare Befreiungstatbestände §3 VI c GrO:				F							
Übertrag von Überschusspunkten aus der vorangegangenen Graduierungsperiode für 24 Monats-Aktualisierungen (gem. Graduierungsnachweis):				F							
Anrechenbare Graduierungsmonate:		12	24+6	36+6	48+6	60+6	72+6	Summe Punktzahl:			

Name: _____ Vorname: _____

Graduierungsprofil: Fortbildung 36-72

Siehe dazu Graduierungsordnung Anlage 2 für Fortbildungsleistungen gem. Reg.-Nr. 07000 - Reg.-Nr. 07999 vom 01.01.2014 (wahlweise) bis 31.12.2020.

Diese Formularseite ist zusätzlich zur Seite 1 anwendbar soweit das letzte erfolgreich durchgeführte Graduierungsverfahren mindestens 36 und maximal 72 Monate zurückliegt Zur Erfüllung der Anforderungen muss für den Graduierungszeitraum eine durchschnittliche Mindestpunktzahl von 12 Punkten pro Graduierungsjahr erreicht werden

	Reg.-Nr.	Fortbildungsmaßnahmen: <i>ACHTUNG : Veranstaltungen (pro Jahr) <u>nicht nach Veranstaltungsdatum</u> sondern nach aufsteigender Reg.-Nummerierung (wie im Bewertungsverzeichnis!!! auflisten</i>	Zu bewerten- der Zeitauf- wand der Veranstaltung in Stunden	Anlage Nr.	Pkte. ALT	Pkte. NEU	Prfv.
2014 01.01.- 31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		F1:			
				F			
				F			
				F			
	07999	In Fortbildung anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		F			
2015 01.01.- 31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		F1:			
				F			
				F			
				F			
	07999	In Fortbildung anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		F			
2016 01.01.- 31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		F1:			
				F			
				F			
				F			
	07999	In Fortbildung anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		F			
2017 01.01.- 31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		F1:			
				F			
				F			
				F			
	07999	In Fortbildung anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		F			
2018 01.01.- 31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		F1:			
				F			
				F			
				F			
		Übertrag auf Seite 1	Summe:				

Fortsetzung auf Seite 1

Formular 02-4 E/U/A

© GMVD 2021 +21-01-26

ZU IHRER ERLEICHTERUNG: CCM-AKTIVITÄTS KONTOAUZUG NUTZEN!

Bei zusätzlichem Platzbedarf Formular bitte kopieren, nummerieren und kopiertes Formular mit diesem Formular zusammenheften!

Name: _____ Vorname: _____

Graduierungsprofil: GMVD-Verbandsaktivität und Sonstiges 24

Siehe dazu Graduierungsordnung Anlage 3 für GMVD-Verbandsaktivitäten gem. Reg.-Nr. 08000 - Reg.-Nr. 08999

Diese Formularseite ist anwendbar, soweit das letzte erfolgreich durchgeführte Graduierungsverfahren **nicht länger als 12 oder 24 Monate** vor dem 31.12.2029 zurückliegt

Bei längeren Zeiträumen beginnen Sie bitte zunächst auf Seite 2!

Zur Erfüllung der Anforderungen muss eine durchschnittliche Mindestpunktzahl von 12 Punkten für den Graduierungszeitraum pro Graduierungsjahr erreicht werden

	Reg.-Nr.	GMVD-Verbandsaktivitäten: ACHTUNG: <i>Veranstaltungen (pro Jahr) <u>nicht nach Veranstaltungsdatum</u> sondern nach aufsteigender Reg.-Nummerierung (wie im Bewertungsverzeichnis!!) auflisten</i>	Zu bewertender Zeitaufwand der Veranstaltung in Stunden	Anlage Nr.	Pkte. ALT	Pkte. NEU	Prfv.				
2019 01.01.-31.12.		Übertrag von Seite 2	Summe:	V1:							
	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		V							
				V							
				V							
				V							
				V							
				V							
				V							
	08999	In Verbandsakt. anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		V							
2020 01.01.-31.12..	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		V1:							
				V							
				V							
				V							
				V							
				V							
08999	In Verbandsakt. anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		V								
Besonders nachgewiesene anrechenbare Maßnahmen für Intensivfortbildung:				V							
Besonders nachgewiesene anrechenbare Maßnahmen für Arbeitsplatzwechsel				V							
Besonders nachgewiesene anrechenbare Maßnahmen für Krankheit				V							
Besonders nachgewiesene anrechenbare Maßnahmen für Intensivfortbildung				V							
Sonstige besonders nachgewiesene anrechenbare Befreiungstatbestände §3 VI c GrO:				V							
Übertrag von Überschusspunkten aus der vorangegangenen Graduierungsperiode für 24 Monats Aktualisierungen (gem. Graduierungsnachweis):				V							
Anrechenbare Graduierungsmonate:		12	24+6	36+6	48+6	60+6	72+6	Summe Punktzahl:			

Name: _____ Vorname: _____

Graduierungsprofil: GMVD-Verbandsaktivität und Sonstig.36-72

Siehe dazu Graduierungsordnung Anlage 3 für GMVD-Verbandsaktivitäten gem. Reg.-Nr. 08000 - Reg.-Nr. 08000 vom 01.01.2014 (wahlweise) bis 31.12.2020

Diese Formularseite ist zusätzlich zur Seite 1 anwendbar, soweit das letzte erfolgreich durchgeführte Graduierungsverfahren **mindestens 36 und maximal 72 Monate** zurückliegt

Zur Erfüllung der Anforderungen muss eine durchschnittliche Mindestpunktzahl von 12 Punkten pro Graduierungsjahr erreicht werden

	Reg.-Nr.	Fortbildungsmaßnahmen: ACHTUNG: Veranstaltungen (pro Jahr) <u>nicht nach Veranstaltungsdatum</u> sondern nach aufsteigender Reg.-Nummerierung (wie im Bewertungsverzeichnis!!! auflisten	Zu bewertender Zeitaufwand der Veranstaltung in Stunden	Anlage Nr.	Pkte. ALT	Pkte. NEU	Prfv.
2014 01.07.-31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		V1:			
				V			
				V			
				V			
	08999	In Verbandsakt. anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		V			
2015 01.01.-31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		V1:			
				V			
				V			
				V			
	08999	In Verbandsakt. anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		V			
2016 01.01.-31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		V1:			
				V			
				V			
				V			
	08999	In Verbandsakt. anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		V			
2017 01.01.-31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		V1:			
				V			
				V			
				V			
	08999	In Verbandsakt. anrechenb. Qualifikationsleistgn.:		V			
2018 01.01.-31.12.	Diverse	Veranstaltungen/Leistungen gem. Kontoauszug		V1:			
				V			
				V			
		Übertrag auf Seite 1	Summe:	V			

Fortsetzung auf Seite 1

Formular 02-5 E/U/A

© GMVD 2021 +21-01-26

ZU IHRER ERLEICHTERUNG: CCM-AKTIVITÄTS KONTOAUZUG NUTZEN!

Bei zusätzlichem Platzbedarf Formular bitte kopieren, nummerieren und kopiertes Formular mit diesem Formular zusammenheften!

Antrag auf Behandlung als: Sonderfall/Besonderer Härtefall

(Name, Vorname des Antragstellers)

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

Hiermit beantrage ich die Bearbeitung des nachfolgenden Anliegens zum GMVD-Graduierungssystem als **Sonderfall:**

Das GMVD-Graduierungssystem berücksichtigt im Allgemeinen nicht/nicht ausreichend folgende Umstände:

Dadurch entstehen in Fällen mit meinen Voraussetzungen folgende erhebliche Nachteile:

Das empfinde ich als ungerecht im Vergleich zu folgenden ähnlichen Sachlagen:

Ich bitte daher, meinen Fall wie folgt zu behandeln:

Hiermit beantrage ich die Bearbeitung des nachfolgenden Anliegens zum GMVD-Graduierungssystem als **Härtefall:**

Ich bin bei der Einschreibung in das GMVD-Graduierungssystem durch folgende in meiner persönlichen Sphäre liegenden Umstände erheblich benachteiligt:

Wenn ich mich zum GMVD-Graduierungssystem einschreibe, bedeutet das für mich unter den vorstehend genannten persönlichen Umständen folgende besondere Härte:

Ich bitte daher, meinen Fall wie folgt zu behandeln:

Die bestehenden Defizite schlage ich vor, wie folgt auszugleichen:

Mir ist bekannt, dass die Bearbeitung dieses Antrags Zusatzgebühren gem. §11 Graduierungsordnung auslösen kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Änderungsmitteilung Graduiertenverzeichnis

zur Veröffentlichung auf www.gmvd-ccm.de

WICHTIG: Rücksendung VORAB erbeten per E-Mail (mit aktueller Bilddatei) oder per Fax an 089 / 99 01 76 34

Nachfolgende Angaben zu meiner Person sollten auf der Porträtseite im Graduiertenverzeichnis geändert werden:

Name, Vorname:	
im Golfmanagement aktiv seit:	
Aktuelle bzw. letzte Position und Arbeitgeber / Golfanlage:	
Angaben zur Vorbildung/ Ausbildung	
Angaben zu den drei wichtigsten beruflichen Tätigkeits-/Interessens-/Erfahrungsschwerpunkten (z.B. Projekte der letzten 3 Jahre):	
Ehrenamtliche Engagements Mitgliedschaften Funktionen/Ämter:	
Letzter durch den Graduierungsnachweis festgestellter Punkte-stand im Qualifikationsbereich:	
DGV-Stammvorgabe zum 31.12.2020:	

Mir ist bewusst, dass alle Angaben in diesem Fragebogen grundsätzlich freiwillig zu erteilen sind. Alle Angaben habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und in alleiniger redaktioneller Verantwortung gemacht. Bedeutende Veränderungen werde ich zeitnah der GMVD-Geschäftsstelle auch ohne Graduierungsverfahren zur Korrektur/Ergänzung mitteilen.

Mit Zusendung dieses Fragebogens an die GMVD-Geschäftsstelle stimme ich der Veröffentlichung meiner oben angegebenen Daten im allgemein zugänglichen Bereich auf www.gmvd-ccm.de zu.

Weiterhin gebe ich hiermit meine Zustimmung zur Veröffentlichung meines beigefügten, unten näher bezeichneten Bildes (§22 KunstUrhG) im Graduiertenverzeichnis. 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