

**Deutscher Dachverband
 für Qigong und Taijiquan e.V.**
 - Geschäftsstelle -
Am Leinekanal 4
D-37073 Göttingen
 Telefon: 0551 / 38907191
 E-Mail: info@ddqt.de
 www.ddqt.de



Deutscher Dachverband
 für Qigong und Taijiquan

Aufnahmeantrag für eine direkte Mitgliedschaft in den DDQT

**Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,
 bitte beantworten Sie folgende Fragen bzw. machen Sie die gewünschten Angaben.
 Fügen Sie bitte Belege als Anlage bei.**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben zu den Fragen 1 - 8

Unterschrift

| 1 Name(n) u. Anschrift(en) des / der Antragsteller(s) | |
|--|----------|
| Rechtsform: | |
| Internetseite: www. | |
| Name: | Name: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ Ort: | PLZ Ort: |
| Tel.: | Tel.: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| Name: | Name: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ Ort: | PLZ Ort: |
| Tel.: | Tel.: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| 2 Wer vertritt bzw. führt die Firma/Gesellschaft bzw. den Verein/Verband o.ä. ? | |
| Name: | Name: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ Ort: | PLZ Ort: |
| Tel.: | Tel.: |
| E-Mail: | E-Mail: |

| | |
|---|---------------------------------|
| 3 Für welche/n Methodenbereich/e möchten Sie Mitglied werden? Bitte ankreuzen: | |
| <input type="radio"/> Qigong | <input type="radio"/> Taijiquan |

| | |
|---|--|
| 4 Die Satzung des DDQT nennt verschiedene Formen der ordentlichen Mitgliedschaft. Für welche Form der Mitgliedschaft bewerben Sie sich? Bitte ankreuzen: | |
| <input type="radio"/> nach § 3 der Satzung / Gruppe 1a (Stichwort: Vereine) | |
| <input type="radio"/> nach § 3 der Satzung / Gruppe 1b (Stichwort: Ausbildungsanbieter) | |
| <input type="radio"/> nach § 3 der Satzung / Gruppe 1c (Stichwort: Ausbildungsinstitute) | |

| | |
|---|--|
| 7 Vorlage des eigenen Ausbildungsprogramms (individuell gefüllte AALL des DDQT) | |
| Folgende Informationen bitte als Anlage zu Punkt 7 beifügen: | |
| 7.1 Welche Ausbildungs-Voraussetzungen fordern Sie? | |
| 7.2 Führen Sie bitte alle möglichen Ausbildungs-Abschlüsse auf. | |
| 7.3 Machen Sie bitte genaue Angaben zu Ausbildungsdauer in Jahren und –umfang in UE (Unterrichts-Einheiten á 45 Minuten) für die angegebenen Ausbildungsgänge. | |
| 7.4 Welche Inhalte umfassen die angegebenen Ausbildungsgänge? | |
| <input type="checkbox"/> | Inhalte in Qigong-Praxis bzw. Taijiquan-Praxis |
| <input type="checkbox"/> | Inhalte in Qigong-Theorie bzw. Taijiquan-Theorie |
| <input type="checkbox"/> | TCM-Kenntnisse |
| <input type="checkbox"/> | Kenntnisse in westlicher Medizin |
| <input type="checkbox"/> | Kenntnisse in Pädagogik |
| <input type="checkbox"/> | Weitere Inhalte |
| 7.5 Welche Maßnahmen zur Sicherung der Ausbildungsziele treffen Sie? | |
| 7.6 Werden Fort- und Weiterbildungen ergänzend angeboten? | |
| 7.7 Nennung der Dozenten/innen mit Angabe der von ihnen unterrichteten Ausbildungsinhalte | |

8 Bitte machen Sie Angaben über die Qualifikation der Qigong- bzw. Taijiquan-Ausbildungsleiter/innen und evtl. weiterer Qigong- bzw. Taijiquan-Ausbilder/innen bzw. Dozenten/innen, die an den von Ihnen angebotenen Ausbildungen mitwirken.

Bitte als **Anlage zu Punkt 8** beifügen
jeweils eine tabellarisch-chronologischen Darstellung des Qigong- bzw. Taijiquan-relevanten Werde- u. Ausbildungsgangs mit näher zu belegenden Angaben über:

8.1 Ausbildungszeiten (wann?) und Ausbildungsinstitute (wo?) und Lehrer (wer?)

- **Übungserfahrung** in Qigong bzw. Taijiquan (in Jahren)
- **Ausbildungsunterricht** in Qigong bzw. Taijiquan (in UE)
 - a) im Rahmen festumrissener Aus- und Weiterbildungen bei Ausbilder / Ausbildungsinstitut oder
 - b) in nicht fest umrissenen Aus- und Weiterbildungen mit Meister bzw. Ausbilder
- **Unterrichtserfahrung** in Qigong bzw. Taijiquan (in Jahren und UE)

8.2 Bitte belegen Sie Ihre Teilnahme an Fort- und Weiterbildungen (Seminare, Tagungen, Studienreisen etc.) und beziffern die zur Fort- und Weiterbildung aufgewandte Zeit.

8.3 Senden Sie bitte verfügbare Qualifikationsnachweise (Zertifikate, Zeugnisse, Diplome etc.) in Kopie mit.

8.4 Für welche/n Ausbilder/in/nen wird im Rahmen des Mitgliedsantrags ein Ausbilder-Gütesiegel beantragt bzw. ist schon vorhanden?

| | |
|----------|----------|
| Name: | Name: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ Ort: | PLZ Ort: |
| Tel.: | Tel.: |
| E-Mail: | E-Mail: |

Vielen Dank für Ihre Angaben.
Nach Erhalt und Durchsicht Ihrer Unterlagen melden wir uns bei Ihnen.

Mit freundlichem Gruß