

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



Deutscher Dachverband  
für Qigong und Taijiquan

## Mitgliedschaft als Ausbilder/in für Taijiquan und/oder Qigong

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

für die direkte Mitgliedschaft als Ausbilderin oder Ausbilder gelten einige wichtige Kriterien:

- ❖ Sie sind vertraut mit unseren Werten: Satzung, Ausbildungsleitlinien, unserem Leitbild sowie den Ethikrichtlinien.
- ❖ Sie erfüllen oder überschreiten die DDQT-Ausbildungsleitlinien für Ausbilder/innen
- ❖ Sie üben Ihre Lehrtätigkeit als Ausbilder/in freiberuflich oder im eigenen Kursbetrieb aus
- ❖ Sie lehren als Ausbilder/in im Rahmen von Ausbildungen/Maßnahmen, die von Bildungsträgern/Vereinen/Schulen/... durchgeführt werden
- ❖ Sie bilden sich kontinuierlich fort und weiter

Wenn Sie eigene Ausbildungsgänge für Taijiquan und/oder Qigong anbieten ist die Mitgliedschaft als Ausbildungsanbieter erforderlich (Satzung: § 3, I., 1., a) oder b)). Wenn Sie als Angestellte/r/Honorarkraft Ausbildungsgänge durchführen oder daran beteiligt sind, regen Sie die Mitgliedschaft als Ausbildungsanbieter Ihres Bildungsträgers/Veranstalters an. Wir unterstützen Sie gegebenenfalls dabei.

Wir freuen uns auf Sie Herzliche Grüße

### Antrag auf die Mitgliedschaft als AusbilderIN

*[nach § 3, I., 1. c) der Satzung]*

#### 1 Name und Anschrift des/der Antragsteller/s/in

Name:

Vorname:

Straße Nr:

PLZ Ort:

Telefon:

e-Mail + Website:

#### 2 Für welche/n Fachbereich/e möchten Sie Mitglied werden? Bitte ankreuzen:

Qigong

Taijiquan

**Vorstand:**  
Angela Menzel (1. Vorsitzende)  
Jan Silberstorf  
Anja Paul

Dr. Zuzana Sebkova-Thaller  
Dr. Christoph Stumpe

**Bankverbindung:**  
IBAN: DE25 2605 0001 0000 1440 63 BIC: NOLADE21GOE  
eingetragen beim Amtsgericht Göttingen VR 200100  
Finanzamt Göttingen 20 205 01044

### **3 Auskünfte zu Ihrer Qualifikation als Qigong- bzw. Taijiquan- Ausbilder/in gemäß den Allgemeinen Ausbildungsleitlinien des DDQT:**

*(bitte als PDF Anlage hinzufügen)*

3.1 Ausbildungsbeginn, Ausbildungsabschluss/Erfüllung der DDQT- Ausbildungsleitlinien, Ausbildende Schulen/Institute, prägende Lehrer/innen, Abschlüsse

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

3.2 Bitte beziffern Sie die zur Fort- und Weiterbildung aufgewandte Zeit der letzten 3 Jahre (Seminare, Tagungen, Studienreisen etc.)

3.3 Bitte fügen Sie Qualifikationsnachweise/Teilnahmebescheinigungen (Zertifikate, Zeugnisse, Diplome etc.) zu Aus- und Fortbildungsgängen als PDF-Dokument mit.

3.4 Bitte fügen Sie Ihrem Mitgliedsantrag einen Antrag für ein Ausbilder-Gütesiegel bei.

### **4 Auskünfte zur Lehrtätigkeit *(bitte als PDF Anlage hinzufügen)***

In welchem Rahmen üben Sie Ihre Lehrtätigkeit aus?

An welche Zielgruppen/Settings/Altersgruppen wenden Sie sich u.U. speziell?

### **5 Beiträge, Gütesiegel und Stimmenrecht**

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft „AusbilderIN“ kostet 100 € und umfasst 1 DDQT-Gütesiegel.

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 75 € erhoben.

Sie sind mit 1 Stimme in der Mitgliederversammlung vertreten.

Der Erfolg und Fortschritt der Dachverbandsarbeit basiert auf dem Engagement seiner Mitglieder. Wir freuen uns sehr auf Ihren Einsatz zum Wohl der Künste und derer, die sie in die Gesellschaft tragen!

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben in Antrag und Anlagen:**

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Angaben.

Nach Erhalt und Durchsicht Ihrer Unterlagen melden wir uns bei Ihnen.

**Vorstand:**  
Angela Menzel (1. Vorsitzende)  
Jan Silberstorff  
Anja Paul

Dr. Zuzana Sebkova-Thaller  
Dr. Christoph Stumpe

**Bankverbindung:**  
IBAN: DE25 2605 0001 0000 1440 63 BIC: NOLADE21GOE  
eingetragen beim Amtsgericht Göttingen VR 200100  
Finanzamt Göttingen 20 205 01044