



# ANMELDUNG ZUM KARATE SCHNUPPERTRAINING



Karate Verein Kaizen Lunkhofen

Für jede(n) Teilnehmer(in) einen eigenen Vordruck ausfüllen!

<input type="checkbox"/> KINDERTRAINING	<input type="checkbox"/> Jugendl./Erwachsenentraining
---	---

Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geburtsort:
Beruf / Ausbildung:	Körpergröße in cm:
Staatsangehörigkeit:	Telefon privat:
Telefon mobil (Natel):	
Postleitzahl und Wohnort:	Straße und Hausnummer:
Per <u>E-Mail-Adresse</u> erreichbar unter:	

Ich\* (mein Kind\* / unser\* Kind) möchte am Schnuppertraining des Karate Verein Lunkhofen **an maximal 4 aufeinander folgenden Trainingstagen** teilnehmen.

	Datum	Teilgenommen - Unterschrift Trainer(in)
1. Trainingstag		
2. Trainingstag		
3. Trainingstag		
4. Trainingstag		

Datum:	Unterschrift Schnupperkurs Teilnehmer:	Unterschrift Erziehungsberechtigter:
--------	--	--------------------------------------

\* = Nichtzutreffendes streichen