

# Karate-Verband Schleswig-Holstein e. V



## Verbindliche Anmeldung zur Trainer\*innen-B-Ausbildung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur DOSB-Trainer\*innen - Ausbildung des Karate-Verbandes Schleswig- Holstein an.

|                     |  |                      |  |
|---------------------|--|----------------------|--|
| <b>Name:</b>        |  | <b>Vorname:</b>      |  |
| <b>Straße:</b>      |  | <b>PLZ / Wohnort</b> |  |
| <b>Telefon:</b>     |  | <b>E-Mail:</b>       |  |
| <b>Geb. Datum:</b>  |  | <b>Stilrichtung:</b> |  |
| <b>Graduierung:</b> |  | <b>DKV-Nr.:</b>      |  |
| <b>Verein:</b>      |  |                      |  |

Zur Lizenz: C-Breitensport ☒ C-Leistungssport ☐

Erste Hilfe Kurs: JA ☐ NEIN ☐

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter  
Teilnehmer unter 18 Jahre

\_\_\_\_\_

Mitglied im Landessportverbandes Schleswig-Holsteine.V

Mitglied im Deutschen Karate Verband e.V.

Referent für Lehrwesen: Rolf Bernert, Fockbeker Chaussee 202, 24768 Rendsburg

E-Mail: [rolfbernert@gmx.de](mailto:rolfbernert@gmx.de)

Internet: [www.kvsh-karate.de](http://www.kvsh-karate.de)