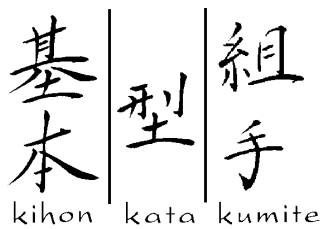


Karate-Verband Schleswig-Holstein e. V



Verbindliche Anmeldung zur Trainer*innen-C-Ausbildung

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

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

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

Internet: www.kvsh-karate.de