



Österreichischer JKA-Karateverband

Anmeldeformular zur Prüfung ab 1.Dan

Meine Anmeldung zur unten angeführten Prüfung ist verbindlich.

Prüfung zum ____Dan, am _____ in _____

Bitte in BLOCKSCHRIFT leserlich ausfüllen!

Vor- und Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse, PLZ und Stadt: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Verein (Name und Stadt): _____

Karate seit: _____

Letzte Prüfung am _____ zum _____ Kyu/Dan
abgelegt bei _____
(Sensei/Kommission/Verband) _____

Ich habe die Prüfungsbestimmungen gelesen und verstanden und akzeptiere diese hiermit.

Datum: _____ Unterschrift: _____