



ANMELDEFORMULAR

MEMBER

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Phone: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Grösse: _____

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Statuten des BUDOKAI MELS und des KOKUSAI TATSU BUGEI RENMEI akzeptiere.)

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei unter 18 jährigen hat der Vormund zu unterschreiben

KARATE-MELS.CH