SHOTOKAN KARATE VERBAND DEUTSCHLAND e.V.

Jahresmeldung _____

Dojoname:

_____

Dojoleiter mit Anschrift, Telefon und Emailadresse:

_____

_____

_____

_____
Unterschrift

An den
Shotokan-Karate-Verband
Deutschland e.V.
Geschäftsstelle
Mönkhofer Weg 112
23562 Lübeck

				Gesamt €
Mitgliederzahl			Summe	
Beitrag 25€ pro				
Hiervon erhalten				
nebenstehende Anzahl		insgesamt neue Pässe		
einen Pass Antrag liegt bei				

Datum:
Betrag bar / Banküberweisung erhalten:
Name: Unterschrift:

Marken erhalten:
Name: Unterschrift:

In den oben genannten Mitglieder Zahlen sind folgende namentlich aufgeführte Dan-/ Braungurtträger enthalten.

Name, Vorname	Geb.-Datum	Dan Grad	Datum letzte Prüfung	E-Mail	Telefon

Name, Vorname	Geb.-Datum	Kyu Grad	Datum letzte Prüfung	E-Mail	Telefon

Name, Vorname	Geb.-Datum	Kyu Grad	Datum letzte Prüfung	E-Mail	Telefon