

Tabelle1

Sektion Karate im Landesverband Schleswig-Holstein der Deutschen Jiu-Jitsu Union

ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AN EINER PRÜFUNG

Datum der Prüfung Sich anmeldendes Dojo: _____
Stempel u. Unterschrift

Stilrichtung: Verantwortlicher des Dojos: _____

Ausrichten des Dojo u. Ort: E-Mail: _____

Telefon: _____

Hiermit melde ich folgende Prüflinge zur Prüfung an.

Ort, Datum

Unterschrift des verantwortlichen Dojoleiter

Nr.	Vorname	Nachname	Geb. Datum	Dojo:	Letzte Prüf.	Prüf. Zum
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						