

# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in der **KRAV MAGA ACADEMY GERMANY / KMAG.**

\_\_\_\_\_ Einzelperson      \_\_\_\_\_ Schule / Gruppe      \_\_\_\_\_ Verband / Verein

Name: \_\_\_\_\_

Schule / Verbandsleiter: \_\_\_\_\_

Höchste Graduierung im Krav Maga: \_\_\_\_\_

Graduierung in anderen Disziplinen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Nach Prüfung des Antrages und Eingang der Jahresgebühr erhält das Mitglied die offizielle Mitgliedsurkunde der KRAV MAGA ACADEMY GERMANY.

Gebühren: Jahresmitgliedschaft 30 €  
Lifetime Membership 75 €

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_