

SEMINARANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Seminar am: _____ an.

____ Einzelperson ____ Schule / Gruppe

Name: _____

Schule / Verbandsleiter: _____

Höchste Graduierung im Krav Maga: _____

Graduierung in anderen Disziplinen: _____

Antragsteller: _____

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Land: _____ Geb. Datum: _____

Tel.: _____ Email: _____

Website: _____

.

Gebühren: 1 Tag 20 €
 2 Tage 35 €

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____