Verbindliche Wettkampfmeldung

IMAF
EUROPE H.Q. Branch Germany

Meldender/es Club/Dojo/Verein	**Leiter** (Verantwortlicher) mit Angabe für kurzfristige Kontaktaufnahme (Mail, Telefon)	Turnier	Austragungsort, -datum

*Für Startberechtigung bitte **komplett** gemäß Ausschreibung ausfüllen.*

Lfd-Nr.	Vorname	Nachname	Alter	m/w	IMAF-Mitgl.	Größe in cm	Gewicht in kg	Höchste Graduierung	Stil der höchsten Graduierung	Kampf	Formen	Waf-fen	Gebühr in Euro
0	Heinz	Mustermann	18	m	ja	185	78	2. Kyu (braun)	Karate	LK, Semi	Sync, Einzel	/	4x10= **40**

Kurzbeschreibung der einheitlichen Vereinskleidung

Summe:

		Höchste Graduierung	Lizenzart +Nummer
1. Kampfrichter		Höchste Graduierung	Lizenzart +Nummer
2. Kampfrichter		Höchste Graduierung	Lizenzart +Nummer
Betreuer		Höchste Graduierung	Lizenzart +Nummer
		Höchste Graduierung	Lizenzart +Nummer

Hiermit melde ich als Verantwortlicher die aufgeführten Teilnehmer verbindlich an und verpflichte mich zur Entrichtung der Teilnahmegebühr für diese gemäß der Ausschreibung an den Ausrichter. Ich versichere, dass die Angaben korrekt sind.

Ort, Datum

Unterschrift