



INTERNATIONAL MARTIAL ARTS FEDERATION EUROPE
HEADQUARTER
IMAF - BRANCH GERMANY



Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung

Lehrgang/ Seminar Sonstiges: _____
(Für Anmeldung zu Turnieren bitte das entsprechende Wettkampfmeldeformular nutzen!)

Veranstaltungsname: _____

am: _____ **in:** _____

Teilnehmerliste:

#	Vorname	Name	Bemerkung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Dojo: _____

Anschrift: _____

Kontaktmöglichkeit für Veranstalter
(E-Mail/ Tel./ evtl. Mobil): _____

Verantwortlicher: _____

Hiermit melde ich als Verantwortlicher die aufgeführten Teilnehmer verbindlich an und verpflichte mich zur Entrichtung der Teilnahmegebühr für diese an den Ausrichter gemäß der Ausschreibung. Ich versichere, dass die Angaben korrekt sind und die gemeldeten Teilnehmer alle Teilnahmevoraussetzungen erfüllen, sofern solche vom Veranstalter in der Ausschreibung gefordert werden. Mir ist bekannt, dass ich mich im Falle einer begrenzten Teilnehmerzahl vom Erfolg meiner Meldung selbst überzeugen muss (Kontakt zum Veranstalter herstellen).

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses Meldeformular bitte an den *Ausrichter* senden.