

Anmeldung zur Gürtelprüfung

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Telefon-Nr.:

1. Für die Gürtelprüfung werden benötigt:

- ausgefüllte Anmeldung zur Gürtelprüfung
- ein Judopass
- die Prüfungsgebühr von **20,00 €**

2. angestrebter Kyugrad _____

3. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an der Gürtelprüfung am ----- teilnimmt.

Unterschrift Erziehungsberechtigter