Bitte deutlich und mit Druckbuchstaben ausfüllen!

lfd. Nr.	Name, Vorname	Schule/Landkreis	Geschlecht	Alter	Graduierung	Gewicht	Kinder C - 5 Jahre	Kinder B 6 - 8 Jahre	Kinder A 9 - 11 Jahre	Schüler 12 - 14 Jahre	Jugend 15 - 17 Jahre	Junioren 18 - 20 Jahre	Kihon	Kata-Einzel 9. Kyu	Kata-Einzel 8. Kyu	Kata-Einzel 7.+6. Kyu	Kata-Einzel ab 5. Kyu	Kata-Team	Kumite-Einzel 9. Kyu (Sanbon-K.)	Kumite-Einzel 8. Kyu (Kihon-Ippon-K.)	Kumite-Einzel 9. - 8. Kyu	Kumite-Einzel ab 7. Kyu	Kumite-Einzel Allkat.	Kumite-Team	Sound-Karate-Demo-Team
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

Benennung der Schuleinrichtung: _____

ggf. Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Straße & Hausnummer: _____

Postleitzahl & Ort: _____

Vereinszugehörigkeit

Gesamtstarts Einzel: _____ **x** **10 EUR** **∑** _____ - EUR

Gesamtstart Teams: _____ **x** **24 EUR** **∑** _____ - **EUR**

∑ Gesamt _____ - EUR

Hiermit wird bestätigt, dass die gemeldeten Starter eine Kita oder Schule in Thüringen besuchen.

Ort, Datum, Unterschrift: _____