

GESUCH UM AUFNAHME IN DEN SOKV
SOLOTHURNER KARATEVERBAND

ANGABEN ZUM DOJO (Verein, Klub, Schule)

Name des Dojo	
Sitz / Trainingsort	
Verband	
Sektion	
Stilrichtung	
Website	

ANGABEN ZUM DOJOLEITER

Name	
Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Tel. Privat	
Tel. Natel	
Tel. Geschäft	
Email Privat	
Email Geschäft	
Kyu- / Dan-Grad	
Karate seit (Jahr)	

BEMERKUNGEN

--

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Statuten (insbesondere Art. 2, 3 und 6) gelesen und verstanden zu haben.

Datum, Unterschrift:

Einsenden an:
oder per Email:

Solothurner Karate Verband, Dieter Ackermann, Solothurnerstrasse 1 / 4622 Egerkingen
dieter@kamikazeschweiz.ch