



KARATE-DO ST. GALLEN

KYOKUSHINKAI KARATE SCHULE - SEIT 1975

Anmeldeformular zum Karate-Training

Teilnehmer/in

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Name	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Plz/Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Ort und Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>

Gesetzliche(r) Vertreter (in)

Bei Minderjährigen ist die Erlaubnis und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Name	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
Vorname	<input type="text"/>		
Gesetzliche Vertretung	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Plz/Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
Ort und Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>

Wichtige Hinweise

- Bei einem **Verhalten** des Mitgliedes, welches dem Ruf des Clubs schadet, auch ausserhalb des Trainings und der Club-Anlässe, kann der Ausschluss in Erwägung gezogen werden. Dabei erfolgen keine Rückvergütungen der bereits getätigten Mitgliederbeiträge.
- Die **Versicherung** ist Sache des Teilnehmers/der Teilnehmerin.
- Gib dieses Formular bei deinem nächsten Trainingsbesuch mit einer **Kopie** der Club-Leitung ab.