



**ANMELDUNG  
KAMPFRICHTER-GRUNDLEHRGANG  
BEZIRK DÜSSELDORF**

**Verein:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

**Datum der Lehrgangsteilnahme:** \_\_\_\_\_

**1.**

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Tel.:</b>
--------------	-----------------	--------------

<b>Alter:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Kup/Dan:</b>
---------------	----------------------	-----------------

<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>	<b>Straße:</b>
-------------	-------------	----------------

**2.**

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Tel.:</b>
--------------	-----------------	--------------

<b>Alter:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Kup/Dan:</b>
---------------	----------------------	-----------------

<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>	<b>Straße:</b>
-------------	-------------	----------------

**3.**

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Tel.:</b>
--------------	-----------------	--------------

<b>Alter:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Kup/Dan:</b>
---------------	----------------------	-----------------

<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>	<b>Straße:</b>
-------------	-------------	----------------

**Dieser Anmeldung ist eine Kopie des Zahlungsnachweises beizufügen.**

**Bei Nichtteilnahme verfällt die Lehrgangsgebühr!!!**

**Teilnahmevoraussetzungen:**

**Graduierung ab 3. KUP, Mindestalter 17 Jahre, Gültiger DTU-Pass,  
Kenntnisse der WOT und Gestiken sind Voraussetzung.**

**Kreissparkasse Düsseldorf, BLZ: 301 502 00, neue Konto Nr.: 23 06 355**

Ort/Datum

Unterschrift