



# Anmeldung Krav Maga Kurs



Standort Haag a. H.

Nachname	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Vorkenntnisse	

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Trainingsordnung

---

Datum, Unterschrift

*Nur bei Teilnehmern unter 18 Jahren auszufüllen*

Name des Erziehungsberechtigten

Nachname	
Vorname	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden das mein Sohn / meine Tochter am oben angeführten Kurs teilnimmt

---

Datum, Unterschrift