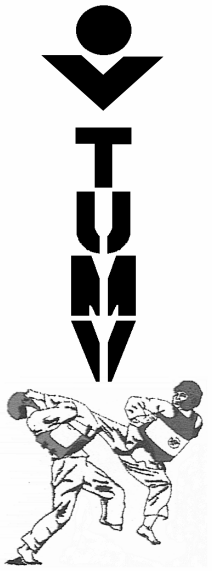
Taekwondo Union Mecklenburg - Vorpommern e.V.

Mitglied der Deutschen Taekwondo Union e.V. * Mitglied im Landessportbund Mecklenburg-Vorpommern e.V.



Startkarte

zur Teilnahme an: _____

am _____ in: _____

Kategorie: _____
Einzel / Paarlauf / Synchron / Team

Name: _____

Vorname: _____

Alter: _____ m / w: _____ Kup / Dan: _____

Name: _____

Vorname: _____

Alter: _____ m / w: _____ Kup / Dan: _____

Name: _____

Vorname: _____

Alter: _____ m / w: _____ Kup / Dan: _____

Name: _____

Vorname: _____

Alter: _____ m / w: _____ Kup / Dan: _____

Name: _____

Vorname: _____

Alter: _____ m / w: _____ Kup / Dan: _____

Es werden Formen in folgender Reihenfolge gezeigt:

Nr. 1: _____ Nr. 2: _____ Nr.3: _____

vom Verein auszufüllen:

Anschrift:

Telefon:

Unterschrift und Stempel:

vom Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:
Mein Sohn / meine Tochter darf am oben genannten Wettkampf teilnehmen. Mir ist die Wettkampfordnung bekannt. Ich erkenne außerdem die Ausschreibung in allen Punkten (besonders den Haftungsausschluß!) an.

_____
Ort, Datum Unterschrift