



Turnverein 1868 Kusel e.V.
Lehnstraße 22, 66869 Kusel

K A R A T E - S C H N U P P E R K A R T E

Übende/r

Familiennamen _____

Vorname: _____

Geburtsdatum : _____ Alter: _____ Jahre

Erziehungsberechtigte/r (sofern Minderjährig)

Familiennamen _____

Vorname: _____

Kontaktdaten:

Straße : _____

PLZ :

--	--	--	--	--

Ort : _____

Telefon : _____

Mobil : _____

E-Mail : _____

Trainingsstunden

Das kostenlose Probetraining sowie der Versicherungsschutz für Nichtmitglieder endet nach der Teilnahme an drei Übungsstunden.

1. (Datum)
--

2. (Datum)
--

3. (Datum)
--

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

bei Minderjährigen Unterschrift der
Erziehungs- / Sorgeberechtigte)

Haben Sie nach dem Probetraining Interesse Mitglied zu werden?

Beim **TV Kusel** können Sie unter www.tv-kusel.de einen Aufnahmeantrag online ausfüllen.

Des Weiteren ist noch eine Mitgliedschaft bei der **Loveless-Academy of Karate & Kobudo** erforderlich.

Nähere Informationen hierzu erhalten Sie während der Trainingsstunden.