

Bestätigung einer Hospitation



**Bayerischer
Karate
Bund e.V.**

Geschäftsstelle
Georg-Brauchle-Ring 93
80992 München

info@karate-bayern.de
www.karate-bayern.de

Tel.: +49 (0)89 15702-331
Fax: +49 (0)89 15702-335

Mitglied im Bayerischen
Landessportverband e.V.
und im Deutschen
Karate Verband e.V.

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Heimatverein: _____

Hiermit bestätige ich die Hospitation bei folgendem Leistungskadertraining:

Datum d. Trainings: _____

Art d. Trainings / Kader: _____

Inhalte des Trainings: _____

Disziplin: Kata Kata Team Kumite

Aufgaben im Training: _____

Leitender Trainer: _____

Hinweis: Das Formular ist als Scan/PDF an folgende Adresse zu senden: ausbildung@karate-bayern.de. Alte Lizenzunterlagen müssen nicht mehr mitgeschickt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Hospitant

Ort, Datum

Unterschrift Leitender Trainer