

Probetraining

Karate - Kickboxen
Jiu Jitsu - Break-Dance



Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Nr.: _____

Postleitzahl: _____

Telefon: _____

Sportart: _____

Trainer-Übungsleiter: _____

Datum

1. Probetraining: _____

2. Probetraining: _____

3. Probetraining: _____

4. Probetraining: _____

Unterschrift: _____

bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter.