

Anmeldeformular 2025

Verein

GKD-Mitglied

Ja:

Nein:

Teilnehmer				
------------	--	--	--	--

Lehrgang		
----------	--	--

Kyu- Prüfung

Übernachtung				
--------------	--	--	--	--

Gebühr

Nr.	Name	Vorname	Kyu Dan	12-15 Jahre
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Do.	Fr.	Sa.

zum Kyu

Mi/Do	Do/Fr	Fr/Sa	Halle	Zeit- platz

EUR

Summe