SHOTOKAN KARATE VERBAND
DEUTSCHLAND e.V.
Jahresmeldung Stand 1.11.20___

An
Shotokan- Karate Verband
Deutschland e.V.
Geschäftsstelle
Mönkhofer Weg 112
23562 Lübeck

Dojoname
_____

Dojoleiter mit Anschrift, Telefon und Emailadresse
_____

_____

_____

_____
Unterschrift

	Kinder/ Erwachsene	Gesamt		Gesamt €
Mitgliederzahl			Summe	
Beitrag 25€ pro				
Hiervon erhalten				
nebenst. Anzahl einen Pass Antrag liegt bei		insgesamt neue Pässe		

In den oben genannten Mitgl. Zahlen sind folgende namentlich aufgeführte Danträger enthalten.

Name, Vorname	Geb.-Datum	Grad	Anschrift