

Antrag auf Verlängerung einer Trainerlizenz



Name: _____

Vorname(n): _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Lizenzart: _____ Lizenznummer: _____

Trainertätigkeit in folgenden Vereinen: _____

Ende der Gültigkeit (Datum): _____

Besuchte Lehrgänge zur Lizenzverlängerung:

Datum	Ort	LE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Hiermit bestätigt der Antragsteller, dass dieser im Besitz einer gültigen und im Jahr der Antragstellung erworbenen Jahressichtmarke des Deutschen Karate Verbandes e.V. ist, die Verlängerungsgebühr von 30,00 Euro an das Konto des BKB e.V. (s.u.) überwiesen und sich in die Teilnahme an Verlängerungslehrgängen bestätigen lässt. Ihm ist bekannt, dass bei einer falschen Angabe die Lizenz nicht verlängert wird.

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

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.