Liste für Übungsleiter, die diesen Lehrgang zur Lizenzverlängerung benötigen

Bayerischer Karate Bund e.V.

Datum, Ort: _____

Ausrichter: _____

LG-Beschreibung, Trainer: _____ Vergebene UE:_____

BITTE LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN. Werden Namen / Daten nicht lesbar vermerkt, werden die Einheiten nicht anerkannt.

Name, Vorname (Übungsleiter)	BY-Nr.	Vereinszugehörigkeit (DKV-Nummer)	Unterschrift (Übungsleiter)