Niedersächsischer –Kick-Box-Verband e.V.

WAKO- S t a r t a u s w e i s - A n t r a g

(Bitte nur mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen)

Volle Anschrift d. Antragsstellers.(Verein)

Verein:

Der Verein: beantragt die Ausstellung eines neuen Startausweises für:

Familienname:

Vorname:

Geb:

Land:

Wohnort/PLZ:.

Str.:

geb.-Stadt:

Nationalität:

Eintrittsdatum Verein:

Bereits aktiver Kickboxer: Ja Nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Kämpfer erlernte das Kickboxen im WAKO- D Bereich: im Ausland (zutreffendes bitte ankreuzen)

Boxer: Ja Nein Boxkämpfe anzahle (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erklärung: Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass der Kämpfer nach Erhalt des Startausweises (STA) einen Arzt aufsucht, die ärztliche Boxtauglichkeit, des laufenden Jahres erfolgt und durch den Arzt im STA eingetragen wird.

(Uns ist klar, dass nur vollständig ausgefüllte und leserliche Startpass- Anträge bearbeitet werden)

Bitte Geburtsurkunden oder Kopie des Personalausweises dem Antrag beifügen !!!!

Unterschrift des Vereinsvertreters **(Stempel)**