



**SKV Oberstenfeld  
Abt. JUDO**

### **Anfängerkursgebühr**

Name.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ/Wohnort.....

Geburtsdatum.....

Geburtsort.....

Nationalität.....

Telefon.....

#### **Beitragsklasse ( bitte ankreuzen)**

- Kinder/Jugendliche bis 18J ( 60 EURO)
- Erwachsene ( 60 EURO)
- Familienbeitrag ab 2. Person ( 110 EURO)

**Wir bitten Sie, die Anfängerkursgebühr am nächsten Trainingsabend bar zu bezahlen und diesen Zettel vollständig ausgefüllt zurückzugeben.**

**Falls Ihre Tochter bzw. Sohn einen Judoanzug von uns bestellt hat, bitten wir Sie auch diesen Betrag am nächsten Trainingsabend mitzubringen, da sonst keine Ausgabe des Judoanzuges erfolgen kann.**

Judoanzug/Größe.....

Preis.....

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**  
(ggf.Erziehungsberechtigte(r))

mit freundlichen Grüßen

die Trainer

Info-Telefon: 07143/24125

