

**PERSONALIEN AUSWEIS STKF** (SWISS TRADITIONAL KARATE DO AND KOBUDO FEDERATION)

**ANMELDEFORMULAR**

NAME

---

VORNAME

---

GEBURTSDATUM

---

STRASSE / NR.

---

PLZ / ORT

---

TELEFON

---

E-MAIL

---

DOJO

---

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT  
(BEI MINDERJÄHRIGEN UNTERSCHRIFT DER ELTERN)

BITTE DEN ALTEN AUSWEIS, EIN PASSFOTO UND CHF 10.- BEILEGEN, MARKO MARFFY ABGEBEN ODER SENDEN AN:

SEKRETARIAT STKF  
MARKO MARFFY  
JUNKERNGASSE 35  
3011 BERN

BESTEN DANK!