



KARATE IN DEUTSCHLAND  
DEUTSCHER KARATE VERBAND

**Anmeldung**  
**Einweisung und Zertifizierung**  
**Qualitätssiegels**  
**SPORT PRO GESUNDHEIT**

Ort: Laupheim  
Datum: 24.09.2022, 9.00 Uhr- 18.00 Uhr

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum/-ort: .....  
Adresse: .....  
Bundesland: .....  
Telefon: ..... Telefon mobil: .....  
E-Mail: .....  
C-Lizenz Nummer \* .....  
Gesundheitstrainer des DKV .....

Zulassungsvoraussetzungen

Lizenz ÜL-Prävention, Haltung und Bewegung/Herz-Kreislauf

wann erlangt: ..... gültig bis: .....

oder

Welche höherwertige Ausbildung\* liegt vor?: .....

zu zertifizierender Verein: .....

Mitgliedschaft des o. g. Vereins im DKV seit: .....

DKV-Vereinsnummer: .....

Mitgliedschaft des Übungsleiters im DKV seit: .....

DKV-Mitgliedsnummer: .....

Graduierung: ..... wann erlangt: .....

\*Bitte die Kopie der C-Lizenz als Scan mitschicken.

.....

.....

Ort/Datum/Unterschrift Teilnehmer

Ort/Datum/Unterschrift Verein