



# Judo Verband Pfalz e.V.



**Bitte der Anmeldung beifügen oder zum ersten Ausbildungslehrgang im Original mitbringen.**

Für alle Teilnehmer:

Freigabe des Vereins zur Teilnahme an der Kampfrichterausbildung 2017/2018 im Judo Verband Pfalz e.V.

Name des Kampfrichter-Anwärters: \_\_\_\_\_

Name des Vereins: \_\_\_\_\_

Unterschrift + Name Vereinsvertreter: \_\_\_\_\_

Stempel Verein:

---

**Bei minderjährigen Teilnehmern (Stichtag ist 28./29.10.2017) zusätzlich:**

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Kampfrichterausbildung 2017/2018 im Judo Verband Pfalz e.V.

Wir, der/die Erziehungsberechtigte/n sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter,

Name: \_\_\_\_\_

Adresse (Str./PLZ/Ort): \_\_\_\_\_

an der Kampfrichterausbildung des Judo Verbandes Pfalz e.V. teilnimmt und nach erfolgreicher Prüfung als Kampfrichter des Judo Verbandes Pfalz e.V. fungiert.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten