



STARTKARTE ISKA

Name: _____ Vorname: _____
(Bitte in Druckbuchstaben leserlich schreiben)

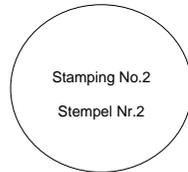
Sportschule/GYM: _____
Keine Abkürzungen, bitte komplette Name der Sportschule schreiben

Alter (Age): _____

① Stempel und Unterschrift des Veranstalters
(Stamp Registration)

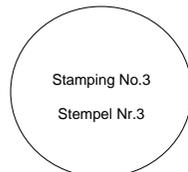


② Stempel und Unterschrift der Passkontrolle
(Passcontrol)



③ Stempel und Unterschrift der Waage
(Weight)

Gewicht: _____ kg.
(Bitte auf der Waage eintragen lassen)



Kategorie:

FORMS

SELBSTVERTEIDIGUNG

SEMICONACT

LIGHTCONTACT

K-1 SPARRING

GRAPPLING

K-1

Fullcontact

THAIBOXING

MMA

Bitte ankreuzen:

U13 Girls (06-12 years)

U18 Girls (13-17 years)

U13 Boys (06-12 years)

U18 Boys (13-17 years)

+18 Damen (Female)

+18 Herren (Men)

Veterans (Men) 35-42

Veterans (Men) 43-49

Veterans (Men) +50

Kategorie Nr: _____

(Bitte auf der Waage ausfüllen lassen)



STARTKARTE ISKA

Name: _____ Vorname: _____
(Bitte in Druckbuchstaben leserlich schreiben)

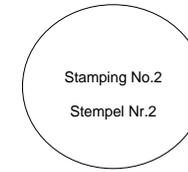
Sportschule/GYM: _____
Keine Abkürzungen, bitte komplette Name der Sportschule schreiben

Alter (Age): _____

① Stempel und Unterschrift des Veranstalters
(Stamp Registration)

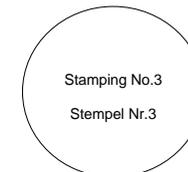


② Stempel und Unterschrift der Passkontrolle
(Passcontrol)



③ Stempel und Unterschrift der Waage
(Weight)

Gewicht: _____ kg.
(Bitte auf der Waage eintragen lassen)



Kategorie:

FORMS

SELBSTVERTEIDIGUNG

SEMICONACT

LIGHTCONTACT

K-1 SPARRING

GRAPPLING

K-1

Fullcontact

THAIBOXING

MMA

Bitte ankreuzen:

U13 Girls (06-12 years)

U18 Girls (13-17 years)

U13 Boys (06-12 years)

U18 Boys (13-17 years)

+18 Damen (Female)

+18 Herren (Men)

Veterans (Men) 35-42

Veterans (Men) 43-49

Veterans (Men) +50

Kategorie Nr: _____

(Bitte auf der Waage ausfüllen lassen)