



SHOTOKAN-RYU KARATE-DO

03.- 08. Mai 2027 auf MALLORCA / Spanien



Anmeldeformular zum Seminar mit dem Meister Lothar J. Ratschke mit SOK-Dan-Prüfung

Bitte spätestens bis 26.05.2027 verbindlich zum Seminar anmelden!

NUR diesem Formular als PDF-Datei (kein Foto!) an mich, Lothar J. Ratschke, per Email schicken!

NAME: VORNAME: Geb. am:

STRASSE: PLZ, ORT:

HANDY: HEIMAT-DOJO:

EMAIL: (Bitte leserlich in Druckschrift eintragen)

STILRICHTUNG (bitte zutreffend Stilrichtung/en ankreuzen, Graduierung „Kyu / Dan“ einkreisen oder markieren):

DKV-SHOTOKAN-SOK ☐ Grad:..... DKV-Kyu/-Dan | DKV-SHOTOKAN ☐ Grad:..... DKV-Kyu/-Dan

DKV-KYUSHO-JITSU ☐ Grad:..... DKV-Kyu/-Dan | sonst. STIL im DKV ☐ Grad:..... DKV-Kyu/-Dan

Kyu/Dan-Prüfung? (Ja/nein):..... in STILRICHTUNG ? :.....

Bei Kyu-Prüfungen, ist die DKV-Prüfungsurkunde sowie DKV-Prüfungsmarke selbst mitzubringen!

Trainingsort: Strand & Dojo in Ca'n Picafort / Mallorca

An- u. Abreise: **Hotel, Flüge und Transfer müssen selbst gebucht werden!**

Die Unterbringung in einem der JS-Hotels ist die Voraussetzung zur kostenfreien Benutzung des Dojo und zur Teilnahme am Seminar! Unterbringung im JS-Hotel: (Bitte zutreffend ankreuzen!)

☐ JS-CAN PICAFORT ☐ JS-HORITZO ☐ JS-SOL Can Picafort ☐ JS-YATE ☐ noch nicht bekannt

Zwecks Abgleich mit den JS-Hotels, sind mindestens An- und Abreisedatum anzugeben!

Angaben mit * gekennzeichnet sind verpflichtend!

***Ankunft im JS-Hotel in Can Picafort am *Abreise vom JS-Hotel in Can Picafort am**

Flugdaten: Ab Flughafen..... am..... um..... Uhr

Ankunft Palma de Mallorca um Uhr / Rückflug am..... um..... Uhr

*** Ich komme allein (bitte ankreuzen): ☐ JA ☐ NEIN**

*** Ich komme in Begleitung von (Name und Vorname bitte angeben):**

Seminarbeitrag: 150,-€ / Kontoverbindung wird nach der Anmeldung per Mail mitgeteilt, sowie der Buchungscode für die JS-Hotels (5%-Rabatt für Seminar-Teilnehmer). 30,€ Bearbeitungsbeitrag wird bei Stornierung verrechnet

Hiermit stimme ich bis auf Widerruf zu, dass meine Daten gespeichert werden und melde ich mich verbindlich an:

Ort, Datum:

Teilnehmer-Unterschrift:

Postanschrift zwecks Anmeldung:
Mail:

Lothar J. Ratschke, Rigaerstr. 6-46 / 99091 – Erfurt
hatamoto(at)t-online.de