



WAKO Switzerland

Schweizerischer Kickboxverband
Fédération Suisse de Kickboxing
Federazione Svizzera di Kickboxing
Swiss Kickboxing Federation



Formular für Anerkennung von Meistergraden

Gesuchsteller	E-Mail:
Name:	Vorname:
Adresse:	
Telefon:	Geburtsdatum:
Ort, Datum:	Unterschrift:

Sportclub	E-Mail:
Name:	Adresse:
Unterschrift Sportclubleiter:	

Bedingungen	
Aktueller Meistergrad:	Bestanden am:
Verband:	
Prüfungsgebühr von CHF von 200.- aufs SKBV Konto einbezahlt am:	

Beilagen	
SKBV-Sportpass	<input type="checkbox"/>
Motivationsschreiben	<input type="checkbox"/>
Zahlungsbeleg der Gebühr von CHF 200.-	<input type="checkbox"/>

. Meistergrad anerkannt	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Ort, Datum:		
Präsident Technische Kommission:		
Experte:		
Experte:		
Administration Technische Kommisson:		

Formular mit Beilagen einsenden an: swisscup@wako.ch oder
an Monika Rast, Sampel 2, 5628 Aristau