

# SHOTOKAN-RYU KARATE-DO

## 12.-17. Oktober 2026 auf MALLORCA / Spanien

Anmeldeformular zum Seminar mit den Meistern:

Lothar J. Ratschke & Fritz Oblinger mit **Shotokan-, SOK- & Kyusho Jitsu-Dan-Prüfung**

**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):

SHOTOKAN ☐ Jetziger Grad:..... Kyu / Dan / STILOFFEN (SOK) ☐ Jetziger Grad:..... Kyu / Dan

KYUSHO-JITSU ☐ Jetziger Grad:..... Kyu / Dan / GOJU-RYU ☐ Jetziger Grad:..... 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: 160,-€ / 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@t-online.de