

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 26.04.2027 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 | sont. 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: **Lothar J. Ratschke, Rigaerstr. 6-46 / 99091 – Erfurt**
Mail: **hatamoto(at)t-online.de**