

Bestellformular Pass

(independent taekwondo organisation)



Bestellformular Pass der Independent Taekwondo Organisation (*ito*)

Name Schule/ Verein* _____

Name des Trainers* _____

Vereinslogo _____ (bitte im PDF-Format)

Angaben des zukünftigen Passinhabers

Name* / Vorname* _____

Strasse* _____

Ort* _____

Geb.-Datum* _____

Nationalität* _____

E-Mail Adresse _____

Telefonnummer _____

Kampfkunststil* _____

Kup-/Dan-Grad* _____ (bitte Kopie beilegen)

Passbild* _____ (mit Name und Vorname versehen)

Datum/Ort

Unterschrift des Trainers