



**Sambo Verband Schleswig-Holstein e.V. in Kooperation mit Internationalen
Schul- Sport und Kultur Akademie**

Anmeldung zum Sport - und Lerncamp

Familienname:

Vorname:

Geb. Datum:

Anschrift:

.....
.....
.....

Email Adresse:

Telefon:

Mitgliedschaft:

- ISKA Sambo Verband Schleswig-Holstein

Erfahrung im Sambo: Ja, _____ Jahre Nein

Erfahrung im Kampfsport: Ja, _____ Jahre Nein

Sambo Trainer Erfahrung (falls zutreffend): Ja, _____ Jahre Nein

Kampfsporttrainer Erfahrung (falls zutreffend): Ja, _____ Jahre Nein

Anmeldung bitte schriftlich per E-Mail an: **samboka@gmx.de**