



RYUKYU BUJUTSU KENKYU DOYUKAI

琉球武術研究同友会

europaean R.B.K.D. headquarters

Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Geboren am:

Geburtsort:

Strasse:

Wohnort:

PLZ:

Land:

Dojo: Oshiro Dojo Aschersleben

Telefon:

E-Mail:

.....
(Datum, Unterschrift)

Bitte diesen Aufnahmeantrag zum Prüfungstermin mit zwei Passbildern + 30,00 EUR beim Trainer abgeben!