

ärztliche jahresuntersuchung

ÖBFK provisorischer sportpass

Datum der Untersuchung	Stempel und Unterschrift des untersuchenden Arztes	Ergebnis der Untersuchung

Ich und der Verein erklären hiemit eidesstattlich, dass ich einen gültigen Sportpass des ÖBFK besitze, keinem anderen Kickboxverband angehöre, keiner K.O. oder anderer Sperre unterliege. Das Nachtragen der Kämpfe hat durch mich und meinem Verein zu erfolgen.

sperren

Dauer von bis	Grund	Aufhebung d. Sperre am durch	Unterschrift

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Unterschrift

Vereinszugehörigkeit

Verein (Stempel)

Mitglied seit

Bestätigung

