



Gesuch für ausstellung einer neuen Lizenz

Klub :				
Name :		Vorname :		
Geburtsdat. JJ: MM: AAAA:		Gewicht :		
Adresse :			Plz, Ort:	
Tel :			Mobil :	
Email :			Nationalität :	
Name des Arbeitgebers oder der Schule :				
Adresse :			Plz, Ort:	

Pour étrangers :

	Pass B		Pass C
	Asylbeantrager		Grenzbewohner

Versicherung : Die Kämpfer ohne gewinnbringende Aktivität sind verpflichtet eine private Unfallversicherung vorzuweisen(für Spitalkosten) Der verpflichtete Klub ist für ungenügend versicherte Kämpfer verantwortlich.

Versicherung:	
---------------	--

Anzahl der Kämpfe:

Muay -Thai:	(V)		(D)		(N)		Tot:		Titel:	
Andere Sportarten:	(V)		(D)		(N)		Tot:		Titel:	



Der Preis der Einschreibung nach Bestimmung des Verbands:

50 Fr., gültig ein Jahr.

Verschiedenes :

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Anhänge 1,2,3, das Reglement, den Anhang betreffend KO und Doping gelesen habe.

Der Antragsteller bestätigt durch seine Unterschrift die Richtigkeit der Angaben im Antrag.

Kämpfer:		Ort, Datum:	
Präsident :		Ort, Datum:	
Rechtliche Vertretung falls Nötig:		Ort, Datum:	

Bitte fügen sie dem Antrag folgende Elemente hinzu:

Zahlungsbestätigung		Versicherungsnachweis
Artzeugnis		1 Passfoto
Kopie der Identitätskarte		