

# Antrag auf Verlängerung einer Trainerlizenz



Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Lizenzart: \_\_\_\_\_ Lizenznummer: \_\_\_\_\_

Trainertätigkeit in folgenden Vereinen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ende der Gültigkeit (Datum): \_\_\_\_\_

## Besuchte Lehrgänge zur Lizenzverlängerung:

Datum	Ort	LE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Hiermit bestätigt der Antragsteller, dass dieser im Besitz einer gültigen und im Jahr der Antragstellung erworbenen Jahressichtmarke des Deutschen Karate Verbandes e.V. ist, die Verlängerungsgebühr von 30,00 Euro an das Konto des BKB e.V. (s.u.) überwiesen und sich in die Teilnahme an Verlängerungslehrgängen bestätigen lässt. Ihm ist bekannt, dass bei einer falschen Angabe die Lizenz nicht verlängert wird.

**Hinweis:** Das Formular ist als Scan/PDF an folgende Adresse zu senden: [ausbildung@karate-bayern.de](mailto:ausbildung@karate-bayern.de). Alte Lizenzunterlagen müssen nicht mehr mitgeschickt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Geschäftsstelle**  
Georg-Brauchle-Ring 93  
80992 München

info@karate-bayern.de  
www.karate-bayern.de

Tel.: +49 (0)89 15702-331  
Fax: +49 (0)89 15702-335

Mitglied im Bayerischen  
Landessportverband e.V.  
und im Deutschen  
Karate Verband e.V.