

**Aufnahmeantrag  
in die  
Deutsche Taekwondo Organisation**

**Name der Schule / Verein :** \_\_\_\_\_

**Vorname des Leiters :** \_\_\_\_\_

**Nachname des Leiters :** \_\_\_\_\_

**Straße / Hausnummer :** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl / Ort :** \_\_\_\_\_

**E-mail Adresse :** \_\_\_\_\_

**Homepage :** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer :** \_\_\_\_\_

**Faxnummer :** \_\_\_\_\_

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

**Hauptstilrichtung :**  Poomse  Hyongs

**Dan-Grad :** \_\_\_\_\_

bitte eine Kopie von Ihrer Dan-Urkunde beifügen

**Sind Sie noch in einem anderem Verband :**  Ja  Nein

**Name des Verbandes :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel