



World Ju-Jitsu Federation Schweiz

Beitrittsgesuch

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

Verein/Schule: _____

eMail-Adresse: _____

Graduierungen

Ju-Jitsu			anderes		
Grad	Datum	Experte	Grad	Datum	Experte
5. Kyu			5. Kyu		
4. Kyu			4. Kyu		
3. Kyu			3. Kyu		
2. Kyu			2. Kyu		
1. Kyu			1. Kyu		
1. Dan			1. Dan		
2. Dan			2. Dan		
3. Dan			3. Dan		
4. Dan			4. Dan		
5. Dan			5. Dan		

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilage: 3 Passfotos / Bei Dan-Graduierungen Kopie der entsprechenden Passeinträge

Präsident: Robert Schenk, Waidhofstrasse 4, CH-8599 Salmsach