



(Bitte mit Maschinenschrift oder Blockschrift ausfüllen)

ÖSTERREICHISCHER BOXVERBAND

Landesgruppe: _____ Prot. Nr.: _____

ANTRAG

auf Ausstellung eines Kämpferausweises
für

Familienname: _____ Vornamen: _____

geboren am: _____ in: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Beruf: _____

wohnhaft in: _____
(Anschrift - Straße und Nr.) (PLZ) (Ort)

Verein: _____

bei Boxer Schüler/Schoolboys

bestätigt durch: _____

vorgeboxt am: _____ Jugendwart: _____

KRO: _____ Arzt: _____

Der Antragsteller verpflichtet sich für den Fall seines Übertrittes zum Berufsboxsport seinem Verein einen Beitrag zu den Ausbildungskosten in der Höhe von € 100.- zu leisten

Der Kämpfer erlernte das Boxen:	
im ÖBV-Bereich:	im Ausland:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JA:	NEIN:

(bitte ankreuzen)

Kickboxer:

Beilage:

2 Lichtbilder (Name auf der Rückseite des Bildes anbringen)

Kopie eines Lichtbildausweises

Unterschrift des Antragstellers: _____

Unterschrift des Trainers und Vereinsstempel: _____

Bei Boxer Schüler, Schoolboys und Juniors
Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder des Vormundes: _____

ORT: _____ und Datum: _____