



## Antrag auf Ausstellung eines Judo-Pass

Name: ..... weibl. /männl.

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Email: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Nationalität: .....

Judo seit: (Eintritt) .....

---

**Unterschrift**  
(Bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

**Mit dem Antrag sind vorzulegen:**

- 1.) 20,00 € Gebühr Judo- Pass
- 2.) Ein digitales Passbild (JPG) an  
r.wilde@sv1860minden.de

Bitte für den Notfall eine  
Telefonnummer in die Unter-  
schriftenmappe kleben  
Danke.

***Mit der Meldung zu einer Veranstaltung (wie Lehrgänge, Wettkämpfe, Prüfungen) erklären sich die Teilnehmer mit der elektronischen Speicherung ihrer wettkampfrelevanten Daten und deren Veröffentlichung in Aushängen, im Internet, in sonstigen Publikationen des DJB sowie dessen Untergliederung und der örtlichen Presse einverstanden. Gleiches gilt für Bilddokumentationen.***