



Buchungsformular

____ Nächte vom ____ 10. - ____ 11. 2025

FAXBACK: 034975 - 309712

EMAIL: wm@wku-travel.de



Weitere Formulare finden Sie als PDF Datei auf unserer Internetseite www.wku-travel.de

Anzahl	Park Plaza **** incl. Frühstück, city tax, Bustickets	Preis pro Person
	Einzelzimmer - 6 Nächte 26.10.-01.11.25	1.085 €
	Einzelzimmer - Verlängerungsnacht	165 €
	Doppelzimmer - 6 Nächte 26.10.-01.11.25	685 €
	Doppelzimmer - Verlängerungsnacht	100 €

1. Name, Vorname: _____

2. Name, Vorname: _____

3. Name, Vorname: _____

4. Name, Vorname: _____

Bei Anmeldung ist eine Anzahlung von 150 € pro Person fällig und der Gesamtbetrag muss bis spätestens 31.08.2025 bezahlt sein. Frühbucher zahlen den Gesamtbetrag bis 30.04.2025
Alle Zahlungen mit Vermerk „WM - Name des Teilnehmers“ auf das Konto der WKUWORLD GmbH zu leisten:

IBAN: DE18 6619 0000 0002 2222 48

BIC: GENODE61KA1

Reiseanmelder:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Email: _____

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Reise- und Zahlungsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre, dass ich für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reisetilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter bzw. Leistungsträger wie für meine eigenen einstehen werde. Bei minderjährigen Reisetilnehmern ist die Reiseanmeldung durch einen Erziehungsberechtigten notwendig.

Ort, Datum

Unterschrift



Buchungsformular

___ Nächte vom ___ 10.- ___.11.2025

FAXBACK: 034975 - 309712

EMAIL: wm@wku-travel.de



Weitere Formulare finden Sie als PDF Datei auf unserer Internetseite www.wku-travel.de

Anzahl	Best Western *** incl. Frühstück, city tax, Bustickets	Preis pro Person
	Einzelzimmer - 6 Nächte 26.10.-01.11.25	760 €
	Einzelzimmer - Verlängerungsnacht	110 €
	Doppelzimmer - 6 Nächte 26.10.-01.11.25	525 €
	Doppelzimmer - Verlängerungsnacht	80 €

1. Name, Vorname: _____

2. Name, Vorname: _____

3. Name, Vorname: _____

4. Name, Vorname: _____

Bei Anmeldung ist eine Anzahlung von 150 € pro Person fällig und der Gesamtbetrag muss bis spätestens 31.08.2025 bezahlt sein. Frühbucher zahlen den Gesamtbetrag bis 30.04.2025
Alle Zahlungen mit Vermerk „WM - Name des Teilnehmers“ auf das Konto der WKUWORLD GmbH zu leisten:

IBAN: DE18 6619 0000 0002 2222 48

BIC: GENODE61KA1

Reiseanmelder:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Email: _____

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Reise- und Zahlungsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre, dass ich für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reisetilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter bzw. Leistungsträger wie für meine eigenen einstehe werde. Bei minderjährigen Reisetilnehmern ist die Reiseanmeldung durch einen Erziehungsberechtigten notwendig.

Ort, Datum

Unterschrift



Buchungsformular

____ Nächte vom ____ 10.- ____ .11.2025

FAXBACK: 034975 - 309712

EMAIL: wm@wku-travel.de



Weitere Formulare finden Sie als PDF Datei auf unserer Internetseite www.wku-travel.de

Anzahl	Nells Park**** incl. Frühstück, city tax, Bustickets	Preis pro Person
	Einzelzimmer - 6 Nächte 26.10.-01.11.25	820 €
	Einzelzimmer - Verlängerungsnacht	135 €
	Doppelzimmer - 6 Nächte 26.10.-01.11.25	630 €
	Doppelzimmer - Verlängerungsnacht	100 €

1. Name, Vorname: _____

2. Name, Vorname: _____

3. Name, Vorname: _____

4. Name, Vorname: _____

Bei Anmeldung ist eine Anzahlung von 150 € pro Person fällig und der Gesamtbetrag muss bis spätestens 31.08.2025 bezahlt sein. Frühbucher zahlen den Gesamtbetrag bis 30.04.2025

Alle Zahlungen mit Vermerk „WM – Name des Teilnehmers“ auf das Konto der WKUWORLD GmbH zu leisten:

IBAN: DE18 6619 0000 0002 2222 48

BIC: GENODE61KA1

Reiseanmelder:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Email: _____

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Reise- und Zahlungsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre, dass ich für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reisetilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter bzw. Leistungsträger wie für meine eigenen einstehe werde. Bei minderjährigen Reisetilnehmern ist die Reiseanmeldung durch einen Erziehungsberechtigten notwendig.

Ort, Datum

Unterschrift

Daten des WM-Teilnehmers/Wettkämpfer:

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	
Ort	
MAP-Nr.	
Tel.	
E-Mail	
Kategorie:	
Kategorie:	
Kategorie:	
T-Shirt Größe:	
Kampfsportschule:	

Die Starterlaubnis erfolgt nur unter schriftlicher Einladung oder der Zusage des Bundestrainers! Im Startgeld enthalten ist ein T-Shirt der deutschen Nationalmannschaft

Bitte kreuzen Sie die Anzahl der voraussichtlichen Starts an:

- | | | | |
|--------------------------------------|---------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelstart | 80,- € | <input type="checkbox"/> Dreifachstart | 240,- € |
| <input type="checkbox"/> Doppelstart | 160,- € | <input type="checkbox"/> Vierfachstart | 320,- € |

Die Startgebühren können vor Ort in Euro bezahlt werden oder vorab durch Überweisung auf folgendes Konto

Bank: Volksbank Karlsruhe
Konto Inhaber: WKUWORLD GmbH

IBAN: DE18 6619 0000 0002 2222 48
BIC: GENODE61KA1

Ort, Datum

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) bestätigen Sie rechtsverbindlich die Teilnahme an der WM 2025 in Trier, Deutschland und erkennen die vorgegebenen Teilnahmebedingungen an!

LEGAL FORM FOR ALL PARTICIPANTS UNDER 18 YEARS

To be filled in by a parent or guardian

It is a requirement that all competitors under 18 years need a written legal documentation authorizing them to compete.

Parent / Guardian's Details

I, the undersigned: (parent or guardian)

First Name & Last Name

Date of Birth

Town / City of Birth

Current City of Residence

Nationality

Email

With this letter I authorize my son / daughter or the child I have responsibility for.

Competitor's Details

First Name & Last Name

Date of Birth

Town / City of Birth

Current City of Residence

Nationality

Email

I assume all the responsibilities to compete in the WKUWorld Championships to take place in Trier, Germany, 26.10.- 01.11.2025

Signature _____

Date _____ 2025

Bitte von den Erziehungsberechtigten ausfüllen und unterschreiben lassen!

Das ausgefüllte Formular muss auf Verlangen während des Turniers vorgezeigt werden! Bitte nach Trier mitnehmen