

10. Dortmunder Waffenlehrgang/Kobudo

japanische / chinesische / philippinische / indonesische / thailändische / deutsche Waffen
für Selbstverteidigung und Formen – offen für alle Budo KampfsportlerInnen

Sonntag, 15.02.2009

Sporthalle Dortmund-Huckarde • Parsevalstr. 170 • 44379 Dortmund

Anmeldung ab 10.00 Uhr

Teilnahmegebühr **25.-€** pro Person (Mengenrabatte auf Anfrage)



Geplant mit (Änderungen vorbehalten):

Thailändische
Waffen



Ralf Kussler

Philippinische
Waffen



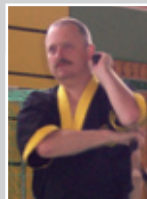
Julio Felices

Japanische
Waffen



Jörg Pechan

SV + Japanische
Waffen



Dirk Hoffmann-
Mac Gregor

Koranische
Waffen



Klaus Wachsmann

Chinesische
Waffen



Peter Rutkowski

Information: BKV e.V. • Wilfried Peters

Tel.: 02 31/7 28 22 20 • Fax: 02 31/88 200 91 • Mobil: 01 73/7 25 38 76

Seminarplan

9. Dortmunder Kobudo-Lehrgang • Sonntag, 15.02.2009

11.00 Uhr Begrüßung, Vorstellung der Lehrer

Fläche 1

11.30-13.00 Uhr
chinesische Waffen

Peter Rutkowski

Fläche 2

11.30-13.00 Uhr
koreanische Waffen
Hwarang Kwan Do
Klaus Wachsmann

Fläche 3

11.30-13.00 Uhr
philippinische Waffen
Kailiradman
Julio Felices

13.00-13.30 Uhr Pause

Fläche 1

13.30-15.00 Uhr
japanische Waffen

Peter Rutkowski

Fläche 2

13.30-15.00 Uhr
japanische Waffen

Jörg Pechan

Fläche 3

13.30-15.00 Uhr
thailändische Waffen
Krabi Krabong
Ralf Kussler

15.00-15.30 Uhr Pause

Fläche 1

15.30-17.00 Uhr
thailändische Waffen
Krabi Krabong
Ralf Kussler

Fläche 2

15.30-17.00 Uhr
koreanische Waffen
Hwarang Kwan Do
Klaus Wachsmann

Fläche 3

15.30-17.00 Uhr
philippinische Waffen
Kailiradman
Julio Felices

ca. 17.00 Uhr Ende des Lehrgangs

Anmeldeformular für den 10. Dortmunder Waffenlehrgang am 15.02.2009 in Dortmund

Hiermit melde ich mich / meine(n) Sohn/Tochter zum 10. Dortmunder Waffenlehrgang verbindlich an:

Name: _____ Geb. Datum: _____ Tel.: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Budosportarten: _____ höchste Graduierung: _____

Name u. Adresse des Sportclubs: _____

Ich wurde auf den Lehrgang aufmerksam (gemacht) durch: _____

Teilnahmegebühr: _____ € • Formular senden an: **BKV e.V. • Wilfried Peters • Postfach 10 30 14 • 44030 Dortmund**

Mit den Teilnahmebedingungen, die ich zur Kenntnis genommen habe (insbesondere Änderungsvorbehalt und Teilnahme auf eigene Gefahr), erkläre ich mich einverstanden.

Unterschrift/en: _____