



WORLD KICKBOXING FEDERATION

Bank Austria Creditanstalt

Raiffeisenbank Mittelrheintal /Switzerland

Kreissparkasse Döbeln / Germany

IBAN: AT21 1200 0236 1175 9001

IBAN: CH 1281319 00000 870 43 38/CHF

IBAN: DE53 8605 5462 0033 0036 67

BIC: BKAUATWW

BIC: RAIFCH 22

BIC: SOLADES1DLN / SOLADEST

World head office

Fritz EXENBERGER

WKF World director

office@wkfworld.com

www.wkfworld.com

mma.wkfworld.com

amateur.wkfworld.com

www.pointfighting.wkfworld.com

WKF TITELKAMPF ANMELDUNG

Bitte füllen Sie dieses Formular aus

Veranstalter des events:

E-mail und web site des Veranstalters:

Datum des events:

Ort / Halle:

Stadt und Nation:

Art des Titels:

(National, Europa, Interkontinental, Welttitel)

Disziplin:

PPF, PRO-AM, MMA / Full Contact, Low kick, K-1 rules, Muay Thai oder Sanda

Gewichtsklasse entsprechend der Rangliste:

Ist dieser Kampf um einen Vakanten Titel , Ja oder Nein ?

Falls **“NEIN”** dann füllen sie bitte die beiden nächsten Punkte aus:

Champion: (Name, Vorname, Stadt, Nation und Club, Kampferekord und aktueller Titel)

Gewünschter Herausforderer:

(Name, Vorname, Stadt, Nation und Club, Kampferekord und aktueller Titel)

Falls **“JA”** dann füllen sie bitte die beiden nächsten Punkte aus:

Gewünschter Kämpfer #1:

(Name, Vorname, Stadt, Nation und Club, Kampferekord und aktueller Titel)

Gewünschter Kämpfer #2:

(Name, Vorname, Stadt, Nation und Club, Kampferekord und aktueller Titel)

Bitte beachten sie freundlichst die Bedingungen und mindest Anforderungen für einen WKF Titelkampf.
Ohne gültige Promoter Lizenz der WKF kann kein Titelkampf durchgeführt werden.

Datum, Unterschrift und Stempel des Promoters: _____