

Offener SangRok Newcomer Cup

Datum: 21.02.2026 - Kids-Grabbling & WT-Vollkontakt Kampf
22.02.2026 - Poomse & Hochsprung

Ort: Wertgasse 21b, 45468 Mülheim

Beginn: jeweils 11:00 Uhr

Registration: jeweils 10:00 Uhr bis 10:30 Uhr

Gebühr: Kids-Grabbling: 12,50 € für SangRok Mitglieder, ansonsten 15,00 €
Kampf: 12,50 € für SangRok Mitglieder, ansonsten 15,00 €
Poomse: 10,00 € für SangRok Mitglieder, ansonsten 12,50 €
Hochsprung: 10,00 € für SangRok Mitglieder, ansonsten 12,50 €

Wird nicht das beiliegende Anmeldeformular genutzt, wird pro Schüler und Teilnahme eine zusätzliche Gebühr in Höhe von 2,50 Euro berechnet.

Meldeschluss: 15.02.2026

Disziplinen: Kids-Grabbling, WT-Vollkontakt, Poomse, Hochsprung

Meldungen an: FrankHauffe@gmail.com unter Verwendung des Formulars.

Ausrüstung Kids-Grabbling:

schwarzer Hapkido-Anzug
Gürtel

Ausrüstung WT-Vollkontakt:

Kampfweste
Kopfschutz
Unterarmschutz
Schienbeinchutz
Tiefschutz
Zahnschutz bei Zahnpangenträgern
weißer Dobok (WT)
Gürtel

Ausrüstung Poomse & Hochsprung:

weißer Dobok (WT)
Gürtel

Teilnehmer: jeder Verband, jede Schule, jeder Verein

Anmeldung

zum Offenen SangRok Newcomer Cup

21.02.2026/22.02.2026

Schule/Verein: _____ Trainer: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon / Email: _____

Hiermit melde ich folgende Schüler zum Offenen SangRok Newcomer Cup am 21.02.2026 und 22.02.2026 unter Anerkennung der Ausschreibung an.

Name	Vorname	m/w	Geburtsdatum	Kup/Poom/Dan	Gewicht	Größe	
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung
							<input type="checkbox"/> Kids Grabbling <input type="checkbox"/> O WT-Kampf <input type="checkbox"/> O Poomse <input type="checkbox"/> O Hochsprung

Ort, Datum, Unterschrift: _____