



Aikido-Institut Bremen e.V.

Lehrer: Rüdiger Keller, 8. Dan, Mitglied im

Bundesverband der Aikido-Lehrer (BdAL)

Westerstrasse 68

28199 BREMEN

Telefon: 0421/50 22 28

Email: info@aikido-bremen.



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich als Mitglied des Aikido-Instituts Bremen e.V. zu nachstehenden Bedingungen an, die ich durch meine Unterschrift verbindlich anerkenne.

1. Die Mitgliedschaft beginnt mit folgendem Datum: _____

2. monatlicher Mitgliedsbeitrag von € 60 Normaltarif, zum _____
 € 40 ermäßigter Tarif (Arbeitslose/ Studenten)
 € 20 Kinder- u. Jugendlichentarif
 € 30 Anfängertarif, **6 Monate befristet,**

anschließend Normal- oder ermäßigter Tarif

bitte ankreuzen !

Änderungen sind dem Vorstand umgehend mitzuteilen.

Bankverbindung: Sparda Hannover eG, IBAN DE17 2509 0500 0000 9258 70

Fälligkeit des Mitgliedsbeitrags ist jeweils der 3. Werktag eines Monats.

3. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate, beginnend mit dem nächsten Ersten des Folgemonats.

4. Ich versichere, dass ich sportgesund bin.

5. Die Haftung ist in der Satzung des Vereins gem.§ 12 geregelt. Die Satzung ist mir bekannt, sie liegt im Dojo aus und kann auf

6. In den Sommerferien wird das Trainingsprogramm reduziert angeboten. Zwischen Weihnachten und Neujahr sowie an den gesetzlichen Feiertagen entfällt das Training. Ein Anspruch auf Ersatz der hierdurch ausgefallenen Stunden besteht nicht.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Geburtstag: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten in die offene Mitgliederliste aufgenommen werden, die an alle Teilnehmer dieser Liste verteilt wird.

Datum und Unterschrift Mitglied,bzw.Erziehungsberechtigte: _____