



## Mitgliedsantrag für Kinder

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des gesetzl. Vetr. : \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Die Satzung des Aikido am Ufer e.V. habe ich zur Kenntnis genommen. Da das Training nicht durch eine vereinseigene Unfallversicherung abgesichert ist, wird jedem Mitglied eine private Unfallversicherung empfohlen. Für die Dauer meiner Mitgliedschaft werde ich den monatlichen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 40,-Euro bis zum 15. jedes Monats auf die unten aufgeführte Kontoverbindung überweisen.**

Datum, Unterschrift (Antragsteller): \_\_\_\_\_

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter): \_\_\_\_\_

Vereinsitz  
Aikido am Ufer e.V.

Kottbusser Damm 25/26  
10967 Berlin

Kontakt  
[www.aikido-am-ufer.de](http://www.aikido-am-ufer.de)

[info@aikido-am-ufer.de](mailto:info@aikido-am-ufer.de)

Bankverbindung  
Empfänger: Aikido am Ufer e.V.  
Konto:  
IBAN: DE34 1005 0000 0190 2600 92  
BIC: BELADEVXXX