



## Mitgliedsantrag

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

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

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 zurzeit 50,- Euro bis zum 15. jedes Monats auf die unten aufgeführte Kontoverbindung überweisen.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vereinssitz  
Aikido am Ufer e.V.  
Ritterstrasse 8  
10969 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.  
Kontonr.: 190260092  
BLZ: 10050000  
IBAN: DE34 1005 0000 0190 2600 92  
BIC-/SWIFT: BELADEBEXXX