



aikido am ufer

japanische kampfkunst in kreuzberg

Mitgliedsantrag für Kinder

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Name des gesetzl. Vertr.: _____

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 zurzeit 30,- Euro bis zum 15. jedes Monats auf die unten aufgeführte Kontoverbindung überweisen.

Datum, Unterschrift (Antragsteller): _____

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter): _____

Vereinssitz
Aikido am Ufer e.V.
Ritterstrasse 8
10969 Berlin

Kontakt
www.aikido-am-ufer.de
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