

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

Datum, Unterschrift (Antragsteller): _____

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter): _____

Vereinssitz
Aikido am Ufer e.V.
Paul-Lincke-Ufer 41
10999 Berlin

Kontakt
www.aikido-am-ufer.de
info@aikido-am-ufer.de

Bankverbindung
Empfänger: Horst Oldehus
Kontonr.: 6010073276
BLZ: 10050000