

## Aikido-Institut Bremen e.V.

Lehrer: Rüdiger Keller, 7. Dan, Mitglied im

Bundesverband der Aikido-Lehrer (BdAL)

Westerstrasse 68

28199 BREMEN

Telefon: 0421/50 22 28

Email: info@aikido-bremen.de

### 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. Monatlich ist ein Mitgliedsbeitrag von Euro \_\_\_\_\_ (in Worten: \_\_\_\_\_) zu entrichten bei:

**Sparda Hannover eG, BLZ 250 905 00; Konto-Nr.: 92 58 70**

Fälligkeit des Mitgliedsbeitrags ist jeweils der 3. Werktag eines Monats. Der Anfängertarif ist auf 1 Jahr befristet. Danach ist der normale bzw. nach Absprache mit dem Vorstand der ermäßigte Tarif gültig.

3. Die Mitgliedschaft kann zum Monatsende gekündigt werden. Die Kündigung muss mindestens 6 Wochen vorher mitgeteilt werden.

4. Ich versichere, dass ich sportgesund bin.

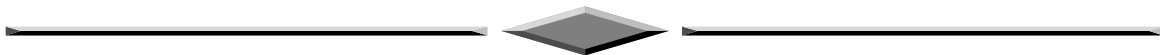
5. Eine Haftung, insbesondere für mitgebrachte Kleidung, Wertgegenstände und Geld, ist ausgeschlossen.

6. Die Ausbildung erfolgt nach einem besonderen Zeitplan des Aikido-Instituts Bremen e.V. Änderungen der Übungstage und Übungszeiten bleiben dem Verein (Vorstand) vorbehalten.

7. Im Sommer ist der Verein unter Umständen für 3 Wochen geschlossen, ebenso zwischen Weihnachten und Neujahr sowie an den gesetzlichen Feiertagen. Ein Anspruch auf Ersatz der hierdurch ausgefallenen Stunden besteht nicht.

8. Besondere Vereinbarungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Ich bin auf das Aikido-Institut e. V. aufmerksam geworden über:

Empfehlung  Internet  Hochschulsport  Sonstiges: \_\_\_\_\_

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

Mit der Anmeldung überreiche ich ein Foto von mir (möglichst in digitaler Form, Emailadresse siehe oben).

Datum und Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Vorstand des Aikido-Instituts Bremen e.V.: \_\_\_\_\_