

# Anmeldung zum Einführungskurs Ki-Aikido

im Ki-Aikido-Dojo Kiel e.V.  
*Dojo im Aikido Yuishinkai Verband*



dojo@ki-aikido-kiel.de

Name: \_\_\_\_\_ Tel. (privat): \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel. (dienstl.): \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Aikido Yuishinkai Einführungskurs im Ki-Aikido-Dojo Kiel e.V. an.

Ich bin damit einverstanden, dass ich Aikido im Ki-Aikido-Dojo Kiel e.V. auf eigene Gefahr übe. Der Verein bzw. die jeweiligen ÜbungsleiterInnen haften nicht für evtl. während des Kurses entstehende Sach- oder Personenschäden. Mir ist der Abschluss einer Unfall- und Haftpflichtversicherung empfohlen worden.

Der Ki-Aikido Einführungskurs beginnt am 07.09.2010 und erstreckt sich über 8 Übungsabende. Nach Ende des Einführungskurses ist ein Vereinsbeitritt möglich. Hierfür kann das beiliegende Formular benutzt werden.

Die erste Unterrichtseinheit des Einführungskurses ist eine Schnupperstunde.

Bei Teilnahme an den weiteren Terminen des Einführungskurses ist die gesamte Kursgebühr spätestens zum zweiten Kurstermin auf das Vereinskonto zu entrichten. Die Kursgebühr beträgt einmalig 55,- € / 33,- € ermäßigt (für SchülerInnen, StudentInnen und Arbeitssuchende) .

[ ] Ich bin damit einverstanden, dass meine o. a. eMail-Adresse auf dem eMail-Verteiler des Ki-Aikido-Dojo Kiel e.V. eingetragen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
Ki-Aikido-Dojo Kiel e.V.  
Postbank Hamburg  
BLZ: 20010020  
KtoNr.: 636 060 207

Kassenwart: Gerd Schönfeld  
Annenstr. 75  
24105 Kiel

1. Vorsitzender  
Jens Meyborn  
Hiddenseer Weg 62  
24107 Kiel

2. Vorsitzender  
Oliver Hüttmann  
Hasselrade 43  
24114 Kiel

Kursleiterin:  
Denise Commandeur  
denise.commandeur@web.de  
Tel.: 040/74108590