Anmeldung /Einverständniserklärung

für den Aikido Lehrgang mit Übernachtung 20.9. und 21.9.2014 in Elmshorn

| Hiermit melde ich meir | ne Tochter/ meinen Sohn | |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| | , geb. am | |
| Aikikai-Passnummer: | | |
| Aikido Dojo: | | |
| bekannt,dass die Teiln | chts- und Lehrmethoden des Aikido vertra ahme auf eigene Gefahr erfolgt.Ich habe a s den Anweisungen der Trainer und Team | außerdem mein Kind |
| | mmen und ich damit einverstanden, dass Lehrganges zum Schwimmen geht. | mein |
| Nachträglicher Einspru | ıch ist ausgeschlossen. | |
| | | |
| Datum Ur | nterschrift eines Erziehungsberechtigten | _ |
| Name, Adresse und Te | elefonnummer der Erziehungsberechtigter | n: |
| Name | | _ |
| Adresse | | _ |
| Telefonnummer | E-Mail | _ |
| Den Lehrgangsbeitrag | bitte vor Ort in bar bezahlen. | |
| Die Anmeldung sende Silke Makowski, Jugendwartin | n an: <u>info@tokai-sports.de</u> | |

Aikikai-Landesverband HH-SH, Ilmenauweg 5, 24943 Flensburg