



Shinson Hapkido Buchholz – Beitrittserklärung

Ich möchte am Shinson Hapkido Training teilnehmen

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon	Mobil	E-Mail
Geburtsdatum		
Eintrittsdatum		
Evtl. gesundheitliche Einschränkungen (Asthma, Diabetes o.Ä.)		

Ich bin mit den Unterrichts- und Lehrmethoden des Shinson Hapkido vertraut, und mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Für ausreichenden Versicherungsschutz ist selbst zu sorgen. Den Anweisungen der Trainer*innen, sowie der Hausordnung sind Folge zu leisten.

Der Monatsbeitrag beträgt für Kinder bis 12 Jahren **15 €**, Jugendliche bis 17 Jahren **20 €** und für alle anderen **30 €**. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate.

Kontakt: Georg Bremer
Mobil: 0170 / 8955998
E-Mail: geowu@web.de

Bankverbindung: Deutsche Bank, **IBAN:** DE70 2007 0024 0151 3522 00

Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)