



## 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 Beitrag beträgt für Kinder bis 12 Jahren **15 €**, Jugendliche bis 17 Jahren **20 €**. Für alle anderen **30 €**. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate.

**Kontakt:** Georg Bremer

**Telefon:** 04186 / 2473294

**Mobil:** 0170 / 8955998

**E-Mail:** geowu@web.de

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

---

**Datum**

**Unterschrift (Erziehungsberechtigte)**