



## 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, das 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: **20 €**, Jugendliche bis 17 Jahren: **25 €**. Für alle anderen: **35 €**. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate. **Gültig ab 01.01.2025**

**Kontakt: Georg Bremer Tel.: 04186/2473294 mobil: 0170 / 8955998**

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

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

---

**Datum**

**Unterschrift (Erziehungsberechtigten )**