

**Aikido Berlin-Süd e.V.**  
+49 (0)173 8327709  
kontakt@aikido-steglitz.de  
<https://www.aikido-steglitz.de>

## Aufnahmeantrag

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Aikido Berlin-Süd e.V., als  
Zahlungszeitraum wähle ich:

- monatlich
- quartalsweise
- halbjährlich
- jährlich

Ich erkenne die Satzung des Vereins Aikido Berlin-Süd e.V. an und verpflichte mich zur pünktlichen Beitragszahlung. Die Beiträge werde ich im Voraus für den von mir gewählten Zahlungszeitraum auf das unten genannte Konto überweisen. Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich dem Verein Aikido Berlin-Süd e.V. umgehend mitteilen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(ggf. eines Erziehungsberechtigten)