

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

Kostenloses Probetraining Aikido

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich einmalig für ein kostenloses vierwöchiges Probetraining durchgeführt durch den Verein Aikido Berlin-Süd e.V. an.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich während des Probetrainings nicht über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin versichert (Unfall- und Haftpflicht) bin. Für eine Versicherung bin ich selbst verantwortlich.

Ort, Datum

Unterschrift
(ggf. eines Erziehungsberechtigten)