

Einsteigerkurs

KARATE-DO-DORMAGEN e. V.



Name: _____ Vorname: _____
Strasse, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
eMail-Adresse: _____ Mobiltelefon _____

Ich möchte über Neuigkeiten und Änderungen des Karate-Do Dormagen e.V. per eMail informiert werden

Die Kursdauer beträgt 12 Wochen. Nach Kursende ist eine Mitgliedschaft im Karate-Do Dormagen e.V. möglich.

Dieser Antrag ist bis zum 13.09.2017 schriftlich in der Geschäftsstelle einzureichen:
Karate-Do-Dormagen e.V., Neuenbaumer Strasse 7, 41470 Neuss oder an Info@karate-do-dormagen.de

Nach Eingang des Antrags wird ein Teilnehmerplatz, soweit noch vorhanden, reserviert.

Die Kursgebühr beträgt **50,- €** für Erwachsene und ist bis zum 13.09.2017 per
Überweisung auf das Vereinskonto unter Angabe des Teilnehmersnamens zu entrichten:

Kontoinhaber: Karate-Do Dormagen
Kontonummer: 933 393 56 IBAN: DE38 3055 0000 0093 3393 56
Bankleitzahl: 305 500 00 BIC: WELADEDNXXX
Institut: Sparkasse Neuss

Erst nach Zahlungseingang wird die Anmeldung wirksam.

Anmeldungen nach dem 13.09.2017 können ggf. noch nach vorheriger persönlicher Rücksprache berücksichtigt werden. (Telefon: 0 21 37 / 99 76 237)

Vertragsbeginn: 14.09.2017

Vertragsende: 07.12.2017

Ich stimme der vereinsbezogenen Veröffentlichung meines Namens, sowie von Bild- und Tonmaterial auf dem ich zu sehen bin jeder Zeit, auch in Einzelfällen fernmündlich, widerruflich zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / gesetzlicher Vertreter

(Bei Minderjährigen Name, Anschrift und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Gesetzlicher Vertreter:

Name: _____ Vorname: _____
Strasse, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
eMail-Adresse: _____ Mobiltelefon _____