

# Einsteigerkurs

## KARATE-DO-DORMAGEN e. V.



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
eMail-Adresse: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Die Kursdauer umfasst den unten angegebenen Zeitraum.

Nach Kursende ist eine Mitgliedschaft im Karate-Do Dormagen e.V. möglich.

Dieser Antrag ist bis zum \_\_\_\_\_ schriftlich in der Geschäftsstelle einzureichen:

*Karate-Do-Dormagen e.V., Leckenhofstraße 12, 41542 Dormagen*  
oder per Mail 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 \_\_\_\_\_ per Überweisung auf das  
Vereinskonto unter Angabe des Teilnehmersnamens zu entrichten:

*Kontoinhaber: Karate-Do Dormagen*

*Kontonummer: 933 393 56*

*Bankleitzahl: 305 500 00*

*Institut: Sparkasse Neuss*

*IBAN: DE38 3055 0000 0093 3393 56*

*BIC: WELADEDNXXX*

Erst nach Zahlungseingang wird die Anmeldung wirksam.

Anmeldungen nach dem \_\_\_\_\_ können ggf. noch nach vorheriger persönlicher Rücksprache  
berücksichtigt werden. (Kontakt: info@karate-do-dormagen.de)

### Vertragsbeginn:

### Vertragsende:

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: \_\_\_\_\_