

A u f n a h m e a n t r a g

K i n d e r / J u g e n d l i c h e

Ich bitte für

- meinen Sohn
 meine Tochter (zutreffendes bitte ankreuzen)

um Aufnahme in den AIKIKAI Münster e.V.

| | |
|---|---------------------------|
| Name des neuen Mitglieds : | Vorname : |
| geb. am : | In: |
| Name des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) : | Vorname : |
| PLZ / Wohnort : | Straße : |
| Telefon: (bitte mind. eine Angabe) Privat : Berufl.: Mobil : | E-Mail (falls vorhanden): |
| | Beruf : |
| Wie sind Sie auf das Aikido / unseren Verein aufmerksam geworden?: | |
| Kranken- bzw. Unfallversicherung besteht bei : | |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des AIKIKAI Münster e.V. an. Den Mitgliedsbeitrag von €_____ überweise ich jeweils zum Monatsersten per Dauerauftrag auf das Konto des AIKIKAI Münster e.V., Konto-Nr.: 426759 bei der Stadtparkasse Münster, Bankleitzahl 400 501 50.

Der Austritt kann nur schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Ich habe beigefügt :

- 1 Sporttauglichkeitszeugnis
- 1 Paßbild (Bitte Namen auf Rückseite vermerken)

 (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

 (Datum)

Vorstand:
 Mathias Auge-Lampe, Vorsitzender
 Uwe Lammel, stellv. Vorsitzender
 Giulio Benedetti, Kassenwart
 Tobias Frank, Kinder/Jugend

Kontakt:
 Email: aikikai@muenster.org
 Web: www.muenster.de/aikikai
 Tel: 0251/9756959 (M. Auge-Lampe)
 0251/4140098 (U. Lammel)

Eigengutachten zur Sporttauglichkeit Kinder/Jugendliche

Hiermit versichere ich, dass

- für meinen Sohn / meine Tochter,

(Name in Druckschrift)

keine bedenklichen Beschwerden, Krankheiten oder Gebrechen bestehen, die an der Ausübung der Sportart Aikido hindern oder dabei behindern würden.

(Datum, Unterschrift)

Hinweis-----

Diese Erklärung ersetzt das vom Verein „Aikikai Münster e.V.“ geforderte Sporttauglichkeitszeugnis. Sollten mögliche Gründe in Form von Beschwerden, Krankheiten oder Gebrechen vorliegen, die aber durch ein Gutachten des behandelnden Arztes ausgeräumt werden können, dann ist anstelle dieses Eigengutachtens das entsprechende Gutachten des Arztes in Form eines medizinischen Sporttauglichkeitszeugnisses dem Verein vorzulegen.

Vorstand:
Mathias Auge-Lampe, Vorsitzender
Uwe Lammel, stellv. Vorsitzender
Giulio Benedetti, Kassenwart
Tobias Frank, Kinder/Jugend

Kontakt:
Email: aikikai@muenster.org
Web: www.muenster.de/aikikai
Tel: 0251/9756959 (M. Auge-Lampe)
0251/4140098 (U. Lammel)