

## Aufnahmeantrag

Kinder/Jugendliche

Ich bitte für

ightharpoonup einen Sohn
ightharpoonup meine Tochter (zutreffendes bitte ankreuzen)

um Aufnahme in den AlKIKAl 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.:	E-Mail (falls vorhanden):
Mobil:	Beruf:
Kranken- bzw. Unfallversicherung besteht bei :	
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des AlKIKAI Münster e.V. an. Den Mitgliedsbeitrag von € überweise ich jeweils zum Monatsersten per Dauerauftrag auf das Konto des AlKIKAI Münster e.V., IBAN.: DE81 4005 0150 0000 4267 59 bei der Stadtsparkasse Münster, Bankleitzahl 400 501 50.	
Der Austritt kann nur schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen.	
Ich habe beigefügt :	
<ul><li>1 Sporttauglichkeitszeugnis</li><li>1 Paßbild (Bitte Namen auf Rückseite vermerken)</li></ul>	
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	(Datum)

Kontakt:

Email: aikikai@muenster.org

Web: www.muenster.de/aikikai



## Eigengutachten zur Sporttauglichkeit Kinder/Jugendliche

Hiermit versichere ich, dass
für meinen Sohn / meine Tochter,
(Name in Druckschrift)
Iraina badankliahan Daashuusudan Kusukhaitan adau Cahusahan bastahan dia an dau Ausühusu dau
keine bedenklichen Beschwerden, Krankheiten oder Gebrechen bestehen, die an der Ausübung der Sportart Aikikdo hindern oder dabei behindern würden.
/Det.::::   Intercels:::()
(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.