



## Aikido-Zen e.V. Bremen von 1988

Grundstraße 10 - D-28203 Bremen

Tel.: +49 176 41278041

eMail: info@aikido-zen-bremen.de

http://www.aikido-zen-bremen.de/



# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft  
im Aikido-Zen e.V. Bremen von 1988 zum: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Die  
Kündigungsfrist beträgt 3 Monate. Die Vereinssatzung kann auf  
unserer Homepage heruntergeladen werden und liegt im Dojo aus.  
Ggf. den Übungsleiter ansprechen.

Bitte in deutlich lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

- |                          |                           |                                      |                   |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | AIKIDO                    | inkl. IAIDO, inkl. Katori-Shinto-Ryu | = 36,00 € / Monat |
| <input type="checkbox"/> | AIKIDO (ermäßigt)         | inkl. IAIDO, inkl. Katori-Shinto-Ryu | = 30,00 € / Monat |
| <input type="checkbox"/> | AIKIDO für Kinder         |                                      | = 20,00 € / Monat |
| <input type="checkbox"/> | IAIDO                     | kein AIKIDO, kein Katori-Shinto-Ryu  | = 20,00 € / Monat |
| <input type="checkbox"/> | Katori-Shinto-Ryu         | kein AIKIDO, kein IAIDO              | = 20,00 € / Monat |
| <input type="checkbox"/> | IAIDO + Katori-Shinto-Ryu | kein AIKIDO                          | = 25,00 € / Monat |

- Ich möchte über Vereinsaktivitäten auch per eMail informiert werden.

### Ermächtigung zum Bankeinzug des Mitgliedbeitrages durch Lastschrift:

(Aus organisatorischen Gründen ist eine andere Zahlungsweise leider nicht möglich)

- Hiermit ermächtige ich den Aikido-Zen e.V. Bremen vom 1988 bis auf Widerruf den  
Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Konto: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich verbindlich den Mitgliedsantrag und die Bankeinzugserlaubnis.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen die des  
Erziehungsberechtigten)

Vom Vorstand auszufüllen:

Graduierung: \_\_\_\_\_ Notiz: \_\_\_\_\_



**Aikido-Zen e.V. Bremen von 1988**  
Grundstraße 10 - D-28203 Bremen  
Tel.: +49 176 41278041  
eMail: [info@aikido-zen-bremen.de](mailto:info@aikido-zen-bremen.de)  
<http://www.aikido-zen-bremen.de/>



*Austrittsdatum:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---