

Tendoryu Aikido Berlin e.V.

Dr. Peter Nawrot
Blücherstr. 25
12207 Berlin

Tel./Fax: 030 7122545
peter@tendoryu-aikido.org



www.tendoryu-aikido.org

Beitrittserklärung

(bitte vollständig ausfüllen)

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Mobile: _____

e-mail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tendoryu Aikido Berlin e.V. (TAB e.V.)

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Letzte Aikido Graduierung: _____ am: _____

Ich erkenne die Satzung des TAB e.V. an und verpflichte mich zu pünktlichen Beitragszahlungen. Beiträge werden satzungsgemäß jährlich im voraus erhoben.

Beiträge: Kinder/Jugendliche/Erwachsene
Danträger: 72 Euro/Jahr, Nicht-Danträger: 48 Euro/Jahr
(einschließlich des Tendo World Aikido/TWA Verbandsbeitrages)

Familienmitglieder (ab dem 2. Mitglied) zahlen 60 bzw. 36 Euro/Jahr

Konto: IBAN: DE14 1009 0000 7213 7340 02, Berliner Volksbank

Eventuelle Änderungen der Daten werde ich dem Verein umgehend mitteilen.

Berlin, den _____

Unterschrift

(bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten;
gleichzeitig wird die Sporttauglichkeit meines Kindes bestätigt)