

1. Karate Arbeitsgemeinschaft Kölner Schulen e.V.

Geschäftsadresse:

Amselstr. 23

51069 Köln



Tel.: 0221/4695710

Mail: info@koeln-karate.de

Webseite : www.karate.koeln

## SCHNUPPERKURSANMELDUNG

für Minderjährige

Hiermit melde ich mein Kind zum Schnupperkurs bei der 1. Karate Arbeitsgemeinschaft Kölner Schulen e.V. an.

### ANGABEN ZUR PERSON (KIND)

Familienname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geschlecht: _____
Straße, Hausnr.: _____	PLZ, Wohnort: _____
Tel.: _____	Email-Adresse: _____

Es bestehen von ärztlicher Seite aus keine Bedenken bezüglich der Teilnahme am Training. Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis meines minderjährigen Kindes einzutreten (Schuldbeitritt).

### UMFANG

Der Schnupperkurs umfasst sechs (6) aufeinander folgende Trainingseinheiten und endet dann automatisch.

Wochentag:	<input type="checkbox"/> dienstags <input type="checkbox"/> mittwochs <input type="checkbox"/> donnerstags <input type="checkbox"/> freitags
Trainingsstätte:	<input type="checkbox"/> Dojo Nord <input type="checkbox"/> Dojo Süd <input type="checkbox"/> Dojo West
Startdatum:	_____

### KOSTEN

	unter 14 Jahre	ab 14 Jahre
<input type="checkbox"/> Schnupperkursgebühr regulär	35 EUR	40 EUR
<input type="checkbox"/> Schnupperkursgebühr ermäßigt	25 EUR	30 EUR

*Ermäßigung wird gewährt, wenn bereits ein Familienmitglied (Geschwister, Eltern, Kinder, Ehepartner) aktives Vereinsmitglied ist.*

### ZAHLUNGSWEISE

**Barzahlung**

Der Betrag liegt dieser Anmeldung in bar bei.

**Überweisung**

Ich habe den Betrag am \_\_\_\_\_ auf das Vereinskonto 1. Karate Ag Kölner Schulen e.V. / Deutsche Bank / IBAN DE84 3707 0024 0337 8429 00 / BIC DEUTDEBKOE überwiesen. Ein Überweisungsbeleg ist beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten