

1. Karate Arbeitsgemeinschaft Kölner Schulen e.V.  
Geschäftsadresse:  
Amselstr. 23  
51069 Köln



Tel.: 0221/4695710  
Mail: info@koeln-karate.de  
Webseite: www.koeln-karate.de

## SCHNUPPERKURSANMELDUNG für Volljährige

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

### ANGABEN ZUR PERSON

Familienname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geschlecht:	_____
Straße, Hausnr.:	_____	PLZ, Wohnort:	_____
Tel. (Festnetz):	_____	Tel. (Handy):	_____
Emailadresse:	_____		

Es bestehen von ärztlicher Seite aus keine Bedenken bezüglich der Teilnahme am Training.

### UMFANG

Der Schnupperkurs umfasst 10 aufeinander folgende Trainingseinheiten und endet dann automatisch.

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

### KOSTEN

<input type="checkbox"/> Schnupperkursgebühr regulär	45 EUR
<input type="checkbox"/> Schnupperkursgebühr ermäßigt	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 DEUTDEDBKOE überwiesen. Ein Überweisungsbeleg ist beigefügt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift