

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 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.: _____ Email-Adresse: _____

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

UMFANG

Der Schnupperkurs umfasst sechs (6) 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	35 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 beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift