



**AUFNAHMEANTRAG**  
**(Kopie für Mitglied)**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail (für Verteiler, falls gewünscht):

Telefon:

(während Kindertrainings:)

I) Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Aikido Aikikai Aachen e.V. zum: \_\_\_\_\_

II) Der Mitgliedsbeitrag wird überwiesen werden (Bitte ankreuzen **X**):

Monatlich bis zum 15.  
per Dauerauftrag

Jährlich im Voraus

(Bitte gewünschtes Angebot ankreuzen **X**)

<b>Aikido</b>	Erwachsene (voll)	<input type="checkbox"/>	40 € / Monat
	Weiteres erwachsenes Familienmitglied	<input type="checkbox"/>	30 € / Monat
	Ermäßigter Beitrag	<input type="checkbox"/>	20 € / 15 € (s. o.) / Monat
	Kinder oder Jugendliche (1. Kind)	<input type="checkbox"/>	10 € / Monat
	weiteres Kind	<input type="checkbox"/>	5 € / Monat
Qi Gong		<input type="checkbox"/>	20 € / Monat
Aikido & Qi Gong		<input type="checkbox"/>	45 € / Monat
Studenten Special	Alle Angebote komplett	<input type="checkbox"/>	20 € / Monat
Passive Mitgliedschaft		<input type="checkbox"/>	2 € / Monat

**III) Ich nehme die folgenden Punkte zur Kenntnis und erkläre mich einverstanden:**

1. Die Satzung des Vereins.
2. Jeden Wechsel meines Wohnortes muss ich schriftlich dem Verein mitteilen.
3. Eine **Kündigung** kann frühestens zum Ablauf der ersten drei Monate erfolgen. Sie ist danach monatlich möglich und muss spätestens 14 Tage vor Monatsende bei SchatzmeisterIn oder ÜbungsleiterIn vorliegen.
4. Für mitgebrachte Kleidung, Wertgegenstände und Geld übernimmt der Verein keine Haftung.
5. Ich versichere, dass ich sportgesund bin.
6. Der Verein ist in einer Gruppenhaftpflichtversicherung.

Aachen,

---

Datum

Unterschrift (Unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ich werde dem AIKIDO AIKIKAI Aachen e.V. meinen Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag überweisen.

Aachen,

---

Datum

Unterschrift (Unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Die Mitgliedschaft wird bestätigt.**

Aachen,

---

Datum

Unterschrift des Vorstandes

## AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail (für Verteiler, falls gewünscht):

Telefon:

(während Kindertrainings:)

I) Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Aikido Aikikai Aachen e.V. zum: \_\_\_\_\_

II) Der Mitgliedsbeitrag wird überwiesen werden (Bitte ankreuzen **X**):

Monatlich bis zum 15.  
per Dauerauftrag

Jährlich im Voraus

(Bitte gewünschtes Angebot ankreuzen **X**)

<b>Aikido</b>	Erwachsene (voll)	<input type="checkbox"/>	40 € / Monat
	Weiteres erwachsenes Familienmitglied	<input type="checkbox"/>	30 € / Monat
	Ermäßigter Beitrag	<input type="checkbox"/>	20 € / 15 € (s. o.) / Monat
	Kinder oder Jugendliche (1. Kind)	<input type="checkbox"/>	10 € / Monat
	weiteres Kind	<input type="checkbox"/>	5 € / Monat
Qi Gong		<input type="checkbox"/>	20 € / Monat
Aikido & Qi Gong		<input type="checkbox"/>	45 € / Monat
Studenten Special	Alle Angebote komplett	<input type="checkbox"/>	20 € / Monat
Passive Mitgliedschaft		<input type="checkbox"/>	2 € / Monat

**III) Ich nehme die folgenden Punkte zur Kenntnis und erkläre mich einverstanden:**

1. Die Satzung des Vereins.
2. Jeden Wechsel meines Wohnortes muss ich schriftlich dem Verein mitteilen.
3. Eine **Kündigung** kann frühestens zum Ablauf der ersten drei Monate erfolgen. Sie ist danach monatlich möglich und muss spätestens 14 Tage vor Monatsende bei SchatzmeisterIn oder ÜbungsleiterIn vorliegen.
4. Für mitgebrachte Kleidung, Wertgegenstände und Geld übernimmt der Verein keine Haftung.
5. Ich versichere, dass ich sportgesund bin.
6. Der Verein ist in einer Gruppenhaftpflichtversicherung.

Aachen,

---

Datum

Unterschrift (Unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ich werde dem AIKIDO AIKIKAI Aachen e.V. meinen Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag überweisen.

Aachen,

---

Datum

Unterschrift (Unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Die Mitgliedschaft wird bestätigt.**

Aachen,

---

Datum

Unterschrift des Vorstandes