

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **Aikido Trainingsgemeinschaft Flensburg**.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Plz: .....

geb. am: ..... Beruf: .....

Tel.: ..... E-Mail: .....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die folgenden Bedingungen an:

1. Die Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_
2. Der Beitrag beträgt \_\_\_\_\_ monatlich und wird per Bankeinzug abgebucht.
3. Anschrift- und Kontoänderungen sind der Trainingsgemeinschaft unverzüglich mitzuteilen.
4. Der Vertrag ist zum 1. eines jeden Monats mit einer **vierzehntägigen Kündigungsfrist** schriftlich kündbar.
5. Die Trainingsgemeinschaft behält sich das Recht vor, die Trainingszeiten nach Bedarf zu ändern.
6. Die Trainingsgemeinschaft haftet während des Trainings **nicht** für Sach- oder Personenschäden oder den Verlust von (Wert-) Gegenständen.
7. Bei Nichteinhaltung der Vertragsbedingungen behält sich die Trainingsgemeinschaft das Recht vor, den Vertrag mit sofortiger Wirkung **fristlos** zu kündigen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte bei unter 18-jährigen)

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Aikido TG Flensburg)