

**KI & AIKIDO STUTTGART im Verband KI NO KENKYUKAI**  
**Association Internationale**

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....Ort:.....

Tel.:.....Fax.:.....Handy.:.....

email:.....

Geburtsdatum:.....

Ich beantrage für mich die Aufnahme in das Ki und Aikido-

Dojo Stuttgart zum:.....

Im Ki und Aikidodojo Stuttgart werden Ki und Aikido von qualifizierten Übungsleitern im Sinne des Ki No Kenkyukai, Association Internationale, unterrichtet.

Monatlicher Beitrag 45 € (.....)

Es stehen zwei Übungstage pro Woche zur Verfügung.

Zusätzlich wird einmal pro Jahr ein Verbandsbeitrag von 10 € erhoben.

Die Bezahlung erfolgt per Bankeinzug.

Kto.:.....BLZ:.....

Bankverbindung:.....

Der Unterricht kann ungeachtet der Beitragspflicht bis zu vier Wochen im Jahr entfallen. Ab der fünften Woche hat das Mitglied Anspruch auf Erstattung von 50 % des Beitrags. An Feiertagen findet kein Unterricht statt.

Die Mitgliedschaft monatlich vor Quartalsende gekündigt werden.

Der Unterricht erfolgt unter größtmöglicher Beachtung aller Sorgfaltspflichten. Die Teilnahme erfolgt jedoch auf eigenes Risiko. Mit Einverständnis des Mitglieds bzw. seines gesetzlichen Vertreters ist jede Haftung für Schäden und Folgeschäden jeder Art ausgeschlossen.

Ort, Datum:

.....

.....

.....

Unterschrift Antragsteller/ Vertreter

Unterschrift Leitung