



Anmeldeformular Trainingsteilnahme

Teilnahme am Training des Ryoan-Dojo **ermäßigt***

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

Telefon der Eltern (bei Minderjährigen) Mobil der Eltern (bei Minderjährigen)

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Nehmen bereits andere Familienmitglieder am Training des Ryoan-Dojo teil?

Nein Ja, Name des Familienmitglieds: _____

Vorerfahrung mit Kampfkunst:

Kampfkunst	Name der Kampfkunstschule	Graduierung	Anzahl der Jahre

* Bildung und Teilhabe-Paket beziehend und Leistungsbescheinigung beiliegend

Gesundheitlichen Einschränkungen der trainierenden Person:

Diese Informationen sind wichtig, um während des Trainings Rücksicht auf gesundheitliche Einschränkungen nehmen zu können. Informationen darüber werden gegenüber anderen Schülern vertraulich behandelt. Über gesundheitliche Einschränkungen werden unsere Trainer und Co-Trainer informiert.

Ich bitte um Rücksprache: Nein Ja

Beitrag/Gebühren.

Eine aktuelle Gebührenordnung finden sie auf unserer Homepage.

Bitte richten Sie einen **Dauerauftrag** zum Monatsanfang auf das Vereinskonto ein.

Kontoinhaber: Ryoan-Dojo Esslingen e.V.

Kreissparkasse Esslingen

DE03 6115 0020 0103 1925 61

BIC: ESSLDE66XXX

Betreff: Trainingsbeitrag: <Name der trainierenden Person>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die

- Satzung,**
- Gebührenordnung und**
- den Dojo-Kodex**

des Ryoan-Dojo Esslingen e.V. - Verein für Kampfkunst und Gewaltprävention an.

Außerdem bestätige ich, dass ich die

- Datenschutzerklärung Ryoan-Dojo Esslingen e.V. - Verein für Kampfkunst und Gewaltprävention**

erhalten habe.

Datum, Ort und Unterschrift

Datum, Ort und Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)

Dieses Dokument, Unsere Satzung, die Gebührenordnung, die Datenschutzerklärung und den Dojo-Kodex finden Sie auf unserer Homepage: www.ryoan-dojode.de/verein