



## Anmeldung

Ich melde für den Aikido-Kurs verbindlich an:

Kurstitel/Training	
Kurs-Nr.	
Vorname	
Name	
Alter	
Strasse mit Hausnummer	
PLZ	
Wohnort	
Telefon fest/mobil	
<i>Bei Kindern:</i> Name und Vorname des/der Erziehungsberechtigten	
Datum	
Unterschrift	

Bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet senden an:

Aikido Schule Leimental  
Stichwort: Anmeldung  
Amselstrasse 20A  
4104 Oberwil

PC-Konto für die **Kurskosten**:  
PC-Konto für den **Vereinsbeitrag**

PC 60-33609-7  
PC 85-314591-7

Oder eingescannt mailen an:  
[as@aikido-leimental.ch](mailto:as@aikido-leimental.ch)