



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

Oder eingescannt mailen an:
as@aikido-leimental.ch