

Vertragsbedingungen zur Mitgliedschaft im Aikido Dojo Potsdam

Das Aikido Dojo Potsdam, repräsentiert durch Sebastian Böwe (4. Dan) verpflichtet sich, seine Mitglieder in der japanischen Kampfkunst Aikido nach den Richtlinien des Aikido-Begründers M. Uyeshiba, vertreten durch den Aikikai Deutschland e.V., zu unterrichten. Dafür wird vom Aikido Dojo Potsdam ein monatlicher Beitrag erhoben.

Beitragspflichtig ist jede im Aikido Dojo Potsdam angemeldete Person bzw. deren gesetzlicher Vertreter. Die Beitragspflicht beginnt mit der Anmeldung und erlischt nach erfolgter Abmeldung. Die Abmeldung kann nur zum Monatsende erfolgen. Die Frist dafür beträgt einen Kalendermonat.

Höhe der Monatsbeiträge:

Kinder.....	25,- Euro
Schüler in der Erwachsenengruppe, Erwachsene ermäßigt (Studenten, Rentner, Erwerbslose u.s.w.).....	30,- Euro
Erwachsene.....	40,- Euro

Der Monatsbeitrag ist zum 1. Tag des laufenden Monats auf das Konto¹ bei der Postbank Berlin, BLZ 10010010, Kontoinhaber S. Böwe, zu überweisen.

Die jeweiligen Übungszeiten sind dem Aushang im Dojo oder der Internetseite www.aikidopotsdam.de zu entnehmen.

Dem Aikido Dojo Potsdam obliegt die Aufsichtspflicht für angemeldete Kinder nur im Rahmen der entsprechenden Trainingsstunden und nur in den eigenen Räumen. In den Schulferien wird das Kindertraining in die jeweils ersten Übungsstunden für Jugendliche und Erwachsene verlagert.

Jede/r Trainingsteilnehmer/in versichert, daß er/sie sportgesund ist. Das Gleiche versichern Eltern für ihre am Training teilnehmenden Kinder.

Das Aikido Dojo Potsdam haftet für keinerlei Sach- oder Personenschäden. Für auftretende Sachschäden haftet allein der Verursacher bzw. dessen gesetzlicher Vertreter.

Der Beitrag beinhaltet keinen Versicherungsschutz, die Mitgliedschaft im Aikikai Deutschland e.V. wird daher empfohlen.

Weitere Informationen sind erhältlich bei Sebastian Böwe (Telefon 030 / 291 54 42, e-mail CSB@aikidopotsdam.de) oder unter www.aikidopotsdam.de.

Ich melde mich mein Kind ².....

ab zu den oben genannten Vertragsbedingungen im Aikido Dojo Potsdam an.

Name:.....

Adresse:.....

Telefon abends:.....Telefon tagsüber:.....

Telefon mobil:.....

e-mail:.....

Datum:.....Rechtsverbindliche Unterschrift:

¹ Kontonummer auf Anfrage.

² Zutreffendes ankreuzen.