



AIKIKAI DEUTSCHLAND
FACHVERBAND FÜR AIKIDO e.V.

Anmeldung zu einem Lehrgang
vom **Donnerstag, 3. Oktober 2024** bis **Sonntag, 6. Oktober 2024**

bis spätestens 29. September 2024

an LG2410@aikikai.de

Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Dojo: _____ Telefon (mobil): _____

PassNr im Aikikai D: _____ Graduierung: _____

	Do	Fr	Sa	So
10:00 – 12:00		②	③	③
15:00 – 17:00		①	②	
17:00 – 18:00 (StS)		①	③	
16:30 – 18:30	①			
18:30 – 19:30 (StS)	②			

Bitte die Einheiten kennzeichnen, an denen man teilnehmen möchte.

oder: Teilnahme am gesamten Lehrgang

Datum, Unterschrift: _____