



Shuri-Ryu Berlin e.V.

Amendestraße 79, 13409 Berlin
Tel. 030 495 0882
info@shuri-ryu.de
www.shuri-ryu.de

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mein Kind an. (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Alter _____

Adresse: _____

Tel.: _____

E-mail: robert.schulz@uni-muenster.de

für das Einstiegsangebot (Einmalige Gebühr)

6 Termine für Kinder im Alter von 5 – 14 Jahren

35 – 45 €

Beginn: _____ **Gültig bis:** _____ (2 Monate)

*Die 6 Termine sollten innerhalb von zwei Monaten absolviert werden.

Die Kursgebühr von _____ € wird **vor** Kursbeginn bezahlt. (Bitte ausfüllen)

Überweisung
Barzahlung

Fotos von meinem Kind dürfen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. auf der Internetseite www.shuri-ryu.de, in Broschüren und Flyern, in sozialen Medien wie Facebook, in Printmedien o.ä.) verwendet werden. Ja Nein

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Der Verein übernimmt keine Haftung.

Ort / Datum

Unterschrift

2 _____