



Bitte unterschrieben zurücksenden an : 02064 66 11 215

Interaktiver Budo Verband e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit melde ich verbindlich die nachfolgende Schule / den nachfolgenden Verein zur Mitgliedschaft im Interaktiven Budo Verband an. Die Mitgliedschaft erfolgt verbindlich bis auf schriftlichen Widerruf. Eine pauschale Verbandsgebühr wird nicht erhoben, ebenso keine Aufnahmegebühr.

NAME

der Schule / des Vereins _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

**Verantwortlicher /
Abteilungsleiter:** _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Budo-Fachrichtung(en)

Budo Hapkido Kickboxen Taekwon-Do _____

Anzahl Schülergrade: _____

Anzahl DAN-Grade: _____

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und erkläre weiterhin, dass ich mit der gleichen Budo-Fachrichtung in keinem weiteren Verband Mitglied bin. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft bei falschen Angaben jederzeit vom Interaktiven Budo Verband widerrufen werden kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____