



AIKIKAI DEUTSCHLAND
FACHVERBAND FÜR AIKIDO e.V.

Anmeldung zu einem Lehrgang
vom **Freitag, 12. April 2024** bis **Montag, 15. April 2024**

bis spätestens 4. April 2024

an LG2404@aikikai.de

Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Dojo: _____ Telefon (mobil): _____

PassNr im Aikikai D: _____ Graduierung: _____

	Fr	Sa	So	Mo
10:00 – 12:00		②	③	③
15:00 – 17:00		①	②	
17:15 – 18:00 (StS)		①	③	
16:30 – 18:30	①			
18:45 – 19:30 (StS)	②			

Bitte die Einheiten kennzeichnen, an denen man teilnehmen möchte.

oder: Teilnahme am gesamten Lehrgang

Datum, Unterschrift: _____