



## Aufnahmeantrag

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Mobil: .....

Email: .....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Ninpo Dojo Zwickau e.V.“ und erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung an.

Zwickau, den

Unterschrift:

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

---

Aufnahme bestätigt: