

SHORINJI BUDO UNION DEUTSCHLAND E.V.

KARATE - KOBUDO - TAI CHI CHUAN



Karate und Kobudo Schwarzgurt-Lehrgang mit Shihan Bill Marsh, 9. Dan

16. + 17. März 2019

Lehrgangsort: Sport- und Bildungsstätte der Sportjugend Hessen
Friedenstraße 99, in 35578 Wetzlar

Lehrgangszeiten:	Samstag, 16.03.2019	von 10:00 bis 12:00 Uhr	Karate
		von 14:00 bis 17:00 Uhr	Kobudo
	Sonntag, 17.03.2019	von 09:00 bis 12:00 Uhr	Karate / Kobudo

Lehrgangsgebühr: 80,- Euro

Die Lehrgangsgebühr beinhaltet eine Übernachtung mit Verpflegung, 2x Mittagessen (Sa + So), 1x Abendessen (Sa) und 1x Frühstück (So). Bettwäsche sowie Hand- und Badetücher werden in den Zimmern bereitgehalten.

Unterbringung ist nur in Doppelzimmer möglich. Reservierung nur nach Eingang der Anmeldung!

Dieser Bundeslehrgang sollte von allen SBU Schwarzgurt-Trägern (DAN-Inhaber) besucht werden!

Das ausgefüllte Anmeldeformular zusammen mit der Lehrgangsgebühr bitte bei den Dojo-Leitern abgeben und an mich weiterleiten.

Anmeldeschluss: 01.02.2019

Mit sportlichen Grüßen
Sensei Axel Roth
7.Dan Kyoshi

SHORINJI BUDO UNION DEUTSCHLAND E.V.

KARATE - KOBUDO - TAI CHI CHUAN



Anmeldeformular

Meldeschluss: 01.02.2019

Ich möchte mich hiermit verbindlich anmelden für den

Karate und Kobudo Lehrgang für DAN-Träger

16. und 17. März 2019

in der Sport- und Bildungsstätte der Sportjugend Hessen in Wetzlar.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich

E-Mail: _____

Telefon oder Mobil: _____

Graduierung (Dan): _____ Dojo: _____

Mitgliedsausweis der SBU vorhanden: ja nein

Die Gesamtkosten pro Teilnehmer für Unterkunft, Verpflegung, Hallennutzung und Lehrgangskosten betragen:

- im Doppelzimmer der Sportschule 80,- Euro**
- **Ich zahle den vollständigen Betrag mit Abgabe dieses Formulars** ←

Bei kurzfristigen Absagen später als 2 Wochen vor Beginn der Veranstaltung sind 80% des Gesamtbetrages zu zahlen.

Einverständniserklärung:

Ich erkläre mich bereit, in die aufgeführten Bestimmungen und internen Regelungen der Shorinji Budo Union Deutschland e.V. (SBU), die für die Dauer des Lehrgangs in Kraft treten, einzuwilligen. Ich nehme zur Kenntnis, dass es sich um einen sportlichen Budolehrgang und nicht um ein Freizeitwochenende handelt. Ich nehme auch zur Kenntnis, dass die SBU, die Lehrgangsleitung und die freiwilligen Helfer nicht die Verantwortung für Zwischenfälle und Schäden übernehmen, die während des Lehrgangs auftreten und nicht dafür verantwortlich gemacht werden können. Ich nehme weiterhin zur Kenntnis, dass, wenn ich kein Inhaber einer gültigen Kranken-/Unfallversicherung bin, notwendige Vorkehrungen für eine private Versicherung vornehmen muss. Ich willige ein, dass die SBU meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung des Lehrgangs verarbeiten und nutzen darf.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____