

t·a·d

tendoryu · aikidoverband deutschland e.v.

ten do



Aikido-Bundeslehrgang mit Shimizu Sensei (Begründer Tendoryu Aikido) 10 Jahre Tendoryu Aikido Essen am 02.03.2010

Veranstalter: Tendoryu Aikido Verband Deutschland e.V.

Ausrichter: Nordrhein-Westfälischer Aikido-Verband e.V. / Tendoryu Aikido Dojo im PSV Essen e.V.

Zeiten / Ort: **Dienstag, 02.03.2010 von 18:00 – 19:00 / 19:15 – 20:15 Uhr**
Realschule Am Stoppenberg, Im Mühlenbruch 47, 45141 Essen

Kosten: **35,00 Euro**
(Gäste und Nicht TAD Mitglieder + 5,00 Euro pro Tag)
(Einzahlungsbeleg ist gleichzeitig Quittung)

Anmeldung: nur schriftlich mit beiliegendem Anmeldeformular bis 19.02.2010

an bei Michael Wefers
Mail info@aikidoessen.de
Fon (0201) 77 04 08
Fax (0231) 1 80 – 6159

Teilnehmerbegrenzung: 70 Teilnehmer

**Lehrgangsgebühr erst nach Eingang der schriftlichen Anmeldebestätigung
überweisen jedoch bis spätestens 24.02. 2010 an:**
Tendoryu Aikido Deutschland e.V.
Kt.Nr. 910 6196 / BLZ 460 500 01 / Stadtparkasse Siegen
(IBAN: DE74 4605 0001 009 1061 96 BIC: WELADED1SIE)
Kennwort: Essen und Teilnehmername

Übernachtungsmöglichkeiten: Private Übernachtungen bitte selbständig organisieren

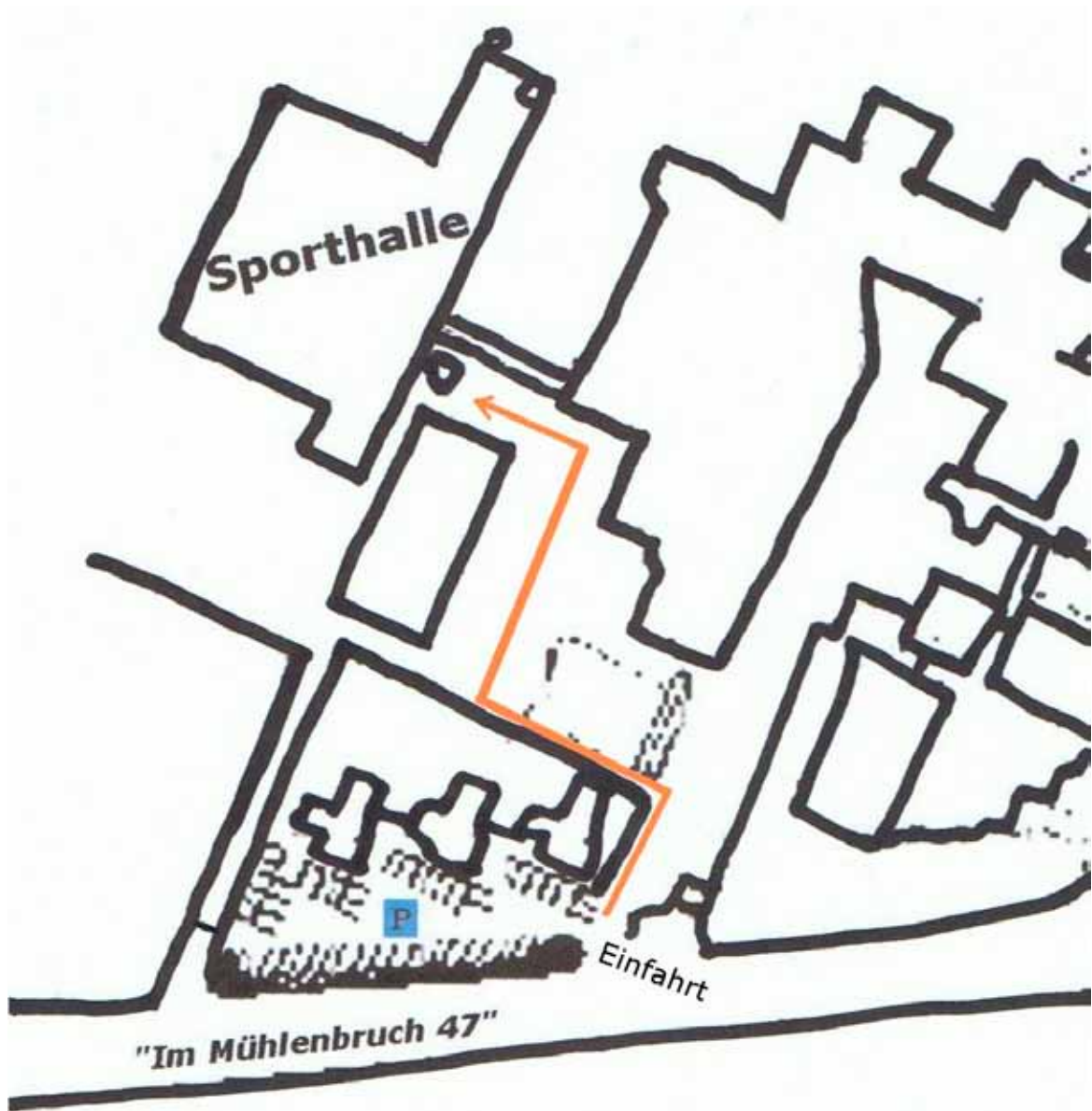
Graduierungen: Vorschläge schriftlich bis spätestens **20.02.2010** an:
Eckhardt Hemkemeier, Christoph-Cortes-Str. 26, 21109 Hamburg,
e-mail: trainer@seishinkan.de, Fax: 040 / 480 80 52

Der Ausrichter und die mit der Organisation beauftragten Personen haften nur für grobes Verschulden. Ansonsten keine Haftung für Sach- und Körperschäden.

Bitte Jo, Bokken, Tanto und gültigen TAD/twa Pass mit aktueller Jahressichtmarke mitbringen.

Wir wünschen allen Teilnehmern eine gute Anreise.

Lage der Sporthalle „Realschule Am Stoppenberg“; Im Mühlenbruch 47



Anmeldung zum Aikido Bundeslehrgang vom 02.03.2010 in Essen mit Shimizu Sensei (Begründer Tendoryu Aikido)



1.)	Name		Vorname		Dienstag, den 02. März 2010 EUR 35,00
	Straße		PLZ/Ort		

	Geb.Datum		Telefon		<input type="checkbox"/>
	e-mail		Dojo		<input type="checkbox"/> ich bin TAD Mitglied / TAD-Pass mit aktueller Jahressichtmarke lege ich bei Lehrgangsbeginn vor

--	--	--	--	--	--

2.)	Name		Vorname		Dienstag, den 02. März 2010 EUR 35,00
	Straße		PLZ/Ort		

	Geb.Datum		Telefon		<input type="checkbox"/>
	e-mail		Dojo		<input type="checkbox"/> ich bin TAD Mitglied / TAD-Pass mit aktueller Jahressichtmarke lege ich bei Lehrgangsbeginn vor

--	--	--	--	--	--

_____ Unterschrift			_____ Datum, Ort		
-----------------------	--	--	---------------------	--	--