



# *Bujinkan-Ninpo e.V.*

## **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar am  an.

Seminarzeit: 10: <sup>00</sup> – 17: <sup>00</sup> Uhr

Seminarthema:

Name:

Straße:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Der Beitrag in Höhe von  € wurde bezahlt am

### **Haftungsausschluss:**

Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich das Seminar auf eigene Gefahr besuche. Der Veranstalter und der Seminarleiter übernehmen keine Haftung bei Schäden. Eine Haftung jeglicher Art ist, soweit gesetzlich möglich, ausgeschlossen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bujinkan Ninpo e.V.  
Tel. 05402-6075613  
Mobil:0171-8306906

Geschäftsstelle Schleddehausen  
Bergstraße 9  
49143 Bissendorf

Sparkasse Osnabrück  
Konto Nr. 94 33 871  
BLZ: 265 501 05