**Einladung zum Aikido-Christkindles-Landeslehrgang**







**für Kinder und Jugendliche am 30.11.2019 in Nürnberg**



**Veranstalter:** Aikido Verband Bayern e.V. (AVB)

**Ausrichter:** Post-SV Nürnberg e. V.

**Lehrer:** Mathea (2.Dan) und Simon (1.Dan) Luhmann

**Lehrgangsleiter:** Marc Fachinger, 1.Dan (Jugendleiter Post-SV Nürnberg e. V.)

E-mail: [Jugend@aikido-nuernberg.de](mailto:Jugend@aikido-nuernberg.de)

Tel. 0157 85262923

**Lehrgangsort:** Vereinshalle Nordost Neumeyerstr. 80 90411 Nürnberg

**Teilnahmeberechtigt:** Alle Aikidoka zwischen 8 und 18 Jahren, ab 6.Kyu

**Zeitplan:** Samstag, 3**0.11.2019**

**Aikido-Training: 12:00-14:00 Uhr** (Teilnahme Kostenlos);

Einlass ab 11:00 Uhr

**Anmeldung:** Anmeldung **bis 22.11.2019** verbindlich beim Lehrgangsleiter nur über den zuständigen Verein.

Horst Hahn Josef Nemeth Marc Fachinger

1. Vorsitzender AVB e.V. Jugendleiter AVB e.V. Jugendleiter Aikido Abt. N.

Rücklaufzettel



Ingolstadt

**Landeslehrgang des AVB e.V. für Kinder und Jugendliche**

**Am 30.11.2019 in Nürnberg**

Eine kurze Info zu unserem Zeitplan zusammengefasst:

Anreise Samstag ab 11:00Uhr Training 12:00-14:00;

Unbedingt mitbringen: Aikidoanzug;

**Lehrgangsort:** Neumeyerstr. 80 90411 Nürnberg

**Lehrgangsleiter:**  : Marc Fachinger 1.Dan Jugendleiter Post-SV Nürnberg e. V.

Tel. 0157 85262923

**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

Abtrennen und zum Lehrgang mitbringen

Name Vorname

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**Veröffentlichung von Fotos**

Ich genehmige dass, die Fotos die während des Lehrgangs von meinem Kind entstehen, auf der Homepage und in Printberichten vom jeweiligen Aikido-Verein, Facebookseiten und Homepages von AVB und DAB veröffentlicht werden dürfen.

O Ja O Nein

Eine Weitergabe an die Teilnehmenden ist zulässig!

Info über Allergien oder Medikamenteneinnahmen, die ich wissen müsste:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ansprechperson im Notfall mit Telefonnummer :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:………………………………………….