



Aikikai Rheinland-Pfalz / Saarland e. V.  
Landesfachverband für Aikido

# Landeslehrgang mit **Stefan Pauli** 5. Dan Aikikai Deutschland in Rheinbrohl

<b>Termin</b>	<b>Samstag, 27. September 2025</b>
<b>Trainingszeiten</b>	<b>11:00 bis 13:00 Uhr</b> ---- <b>15:00 bis 17:00 Uhr</b>
<b>Ort</b>	TV Rheinbrohl 1882 e.V. Maria-Hilf-Straße 8b 56598 Rheinbrohl (zum Halleneingang an der vorderen alten Halle rechts vorbeigehen)
<b>Kosten</b>	Der Lehrgang ist kostenlos.
<b>Infos</b>	Bitte Stock und Schwert mitbringen.

Bei Teilnahme von fortgeschrittenen Jugendlichen bitte die Einverständniserklärung auf der nächsten Seite ausfüllen und adäquate Betreuung gewährleisten.

In der Pause kann das Vereinszimmer der Halle für ein Essen (Pizzabestellung o.ä.) genutzt werden.

Bei weiteren Fragen:  
joachim.engelbreth@aikikai-deutschland.de  
thomas.mann@aikikai-deutschland.de

# **Einverständniserklärung zur Teilnahme von fortgeschrittenen Jugendlichen am Landeslehrgang des Aikikai Rheinland-Pfalz/Saarland am 27.09.2025 in Rheinbrohl**

**Bitte zum Lehrgang mitbringen.**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Aikikai-Passnummer (falls vorhanden) \_\_\_\_\_ Graduierung \_\_\_\_\_

Aikido-Dojo \_\_\_\_\_

verbindlich für den oben angegebenen Lehrgang an.

Ich bin mit den Unterrichts- und Lehrmethoden des Aikido vertraut. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Der Ausrichter/Veranstalter übernimmt bei Schäden, Verlust, Unfällen oder bei Ausfall des Lehrgangs keine Haftung. Ich habe außerdem mein Kind darüber informiert, dass den Anweisungen der Trainer und Aufsichtspersonen unbedingt Folge zu leisten ist.

Bei vorliegender Lebensmittelunverträglichkeit und/oder notwendiger Medikamenteneinnahme kann mein Kind selbstständig darauf achten.

Mit der Veröffentlichung von Fotos von diesem Aikido-Lehrgang bin ich einverstanden, auch wenn mein Kind mit abgebildet ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

## **Name, Adresse und Telefonnummer(n) der Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail