



CONNELLY JU-JITSU



Einladung zum Ju Jitsu Seminar mit Sensei Derroll Connelly, 10. Dan

- Datum:** 14. und 15. Oktober 2017
- Uhrzeiten:** Samstag 15:00 - 18:00 Uhr / Sonntag 11:00 - 14:00 Uhr
- Kosten:** 30,-- EURO für beide Tage / 20,-- EURO für nur einen Tag
- Veranstalter:** Budokan Black Eagle e.V.
- Ort:** Standort der Bundespolizei St. Augustin / Sporthalle 1,
Bundesgrenzschutzstraße 100, 53757 Sankt Augustin

ACHTUNG!!! Da das Seminar auf dem Gelände der Bundespolizei stattfindet, ist es unbedingt erforderlich, dass jeder Teilnehmer im Vorfeld überprüft wird. Ansonsten kann leider kein Zutritt auf das Gelände gewährt werden. Daher unbedingt bei Anmeldung, **spätestens eine Woche vor Lehrgangstermin**, das Formular im Anhang ausfüllen und an folgende Adresse per eMail oder Fax senden: *budokan-black-eagle@gmx.de / 0049 (0)2241 239740*. Bitte am Seminartag unbedingt einen gültigen Personalausweis oder Reisepass mitbringen, da ansonsten der Zutritt verweigert wird.

Bei Interesse überweist bitte die Seminargebühr auf folgendes Konto:
Budokan Black Eagle e.V., Bank: Stadtparkasse Köln-Bonn, BIC: COLSDE33XXX /
IBAN: DE88 3705 0198 0042 0031 29, Betreff: „CJJ 2016“.

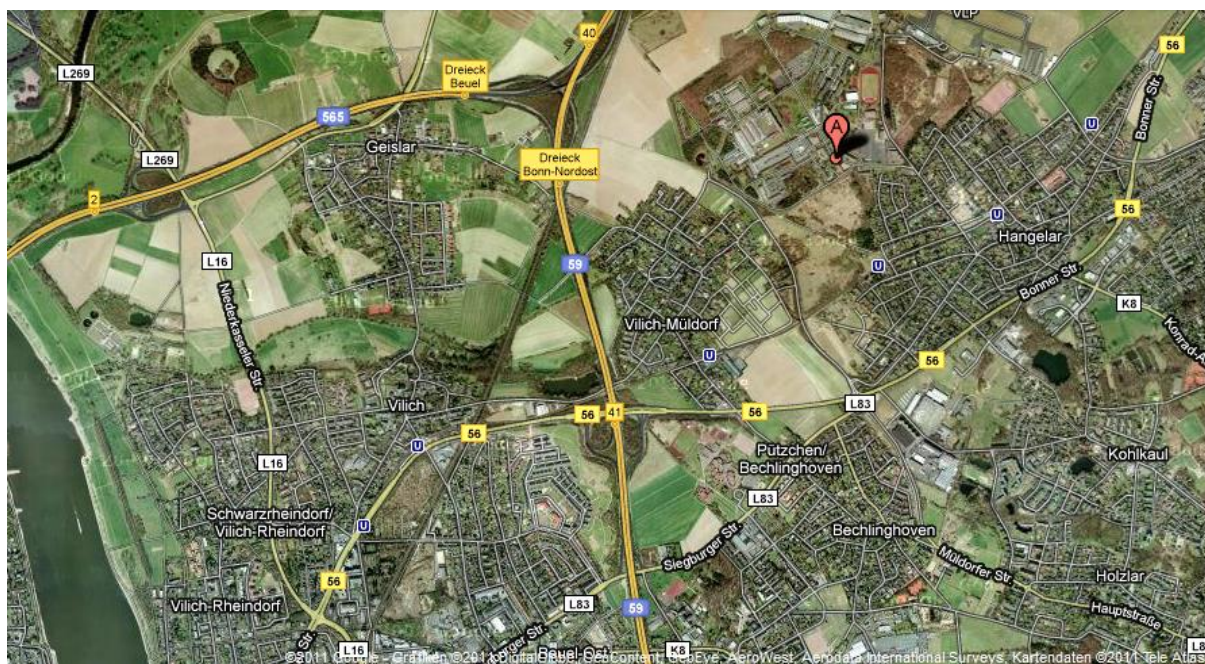
Barzahlung am Veranstaltungstag ist auch möglich.

Übernachtungsmöglichkeiten:
<http://www.gcbonn.de/Hotel1.htm>
<http://www.hotel-hangelar.de>
<http://www.augustinerhof.de>

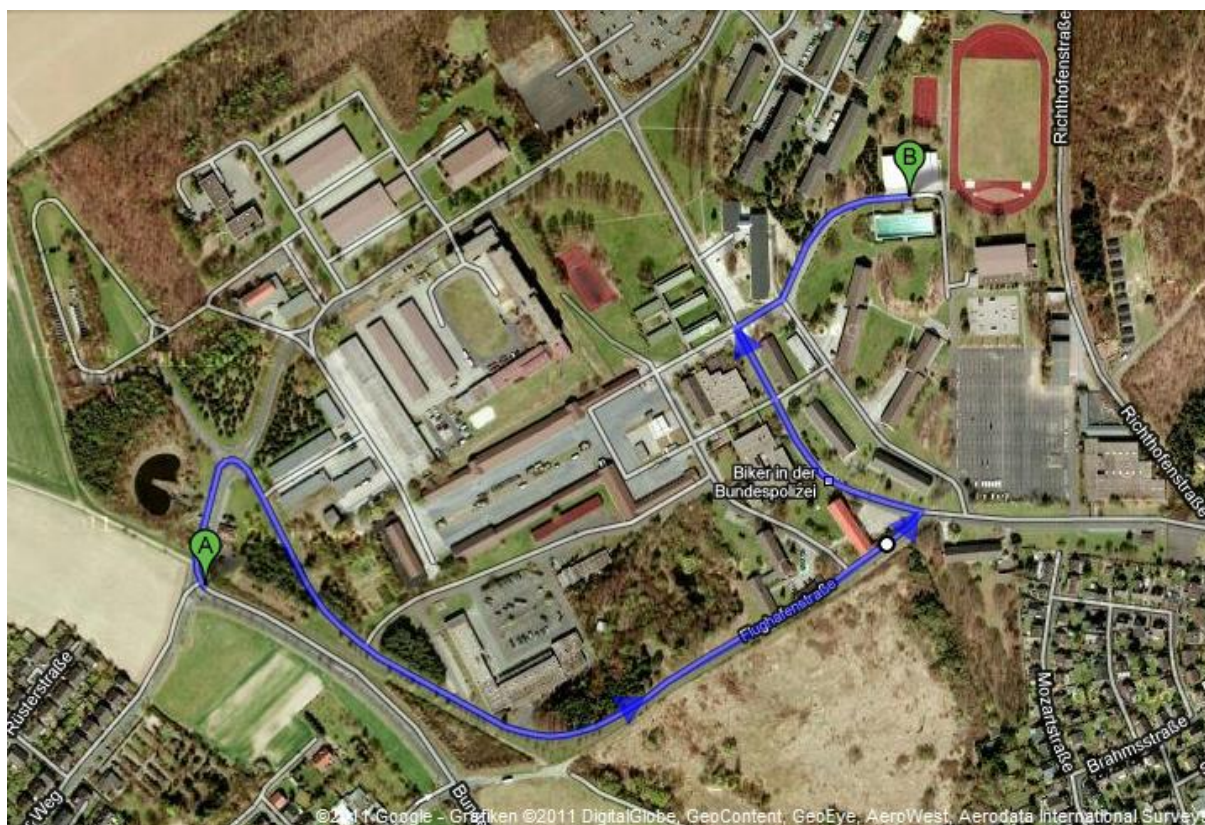
Bei weiteren Fragen wendet Euch bitte per eMail an Heinz.Beck@ukb.uni-bonn.de /
sebastian.herrmann@bbeev.de

Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung!

Adresse:
Bundesgrenzschutzstraße 100, 53757 Sankt Augustin (Germany)



© Google Maps



© Google Maps

www.budokan-black-eagle.de

Budokan Black Eagle e.V.

Nach 3maligem Zutritt ist die Mitgliederliste zu aktualisieren.
Diese ist der BGSA Sankt Augustin SG Organisation zuzuleiten.
Eine Genehmigung erlischt automatisch nach 4 Wochen.

Sparte: Kampfsport
Nutzungsort: Sporthalle 1
Nutzungstag: 14. + 15.10.2017
Nutzungszeit: 11:00 - 19:00 Uhr

Name _____

Vorname _____

Adresse (PLZ): _____

(Straße): _____

(Ort): _____

Telefon _____

Geburtsort _____

Geburtstag _____

Datenschutzrechtliche Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in
erforderlichem Umfang zur Feststellung meiner Zutrittsberechtigung
zum Standort Sankt Augustin polizeilich überprüft werden.

Unterschrift des Nutzers

Datum, Unterschrift des Nutzers

(nachfolgender Abschnitt wird durch die Dienststelle bearbeitet)

<u>Datum/Namenszeichen</u>	
1. Zutritt:	_____
2. Zutritt:	_____
3. Zutritt:	_____

<u>Überprüfung am:</u>	_____
<u>Überprüft durch :</u>	_____
<u>Unterschrift</u> _____	_____
<u>Zutritt*</u> _____	<u>- ja - / - nein -</u>

nach 3maligem Zutritt bzw. spätestens nach 4 Wochen
wird die erteilte Genehmigung ungültig.

* nicht zutreffendes ist zu streichen