



# TAKEMUSU AIKIDO

## SEMINAR in Zirndorf

22. - 23. November 2025



Takemusu  
Aikido  
Kyokai

### SCHEDULE

#### Saturday, 22.11.2025

09:00-09:45	Enrollment
09:45-10:45	Keiko
11:00-12:00	Keiko
17:00-18:00	Keiko
18:00-19:00	Keiko
20:00	PARTY

#### Sunday, 23.11.2025

09:00 - 10:00	Special Keiko
10:15 - 11:15	Keiko
11:30 - 12:30	Keiko

#### Notice:

Special Keiko only for participant 1. Kyu or above

#### Info:

frank.pott@takemusu.eu  
Mobile: +49 (0) 176 820 92 333



**Dr. Paolo N. Corallini**  
**SHIHAN**

7° DAN Takemusu Aikido – 7° DAN Aikikai

**TSV Zirndorf**  
**Jahnstr. 1**  
**90513 ZIRNDORF**

**GERMANY**



# Registration Formular - Dr. Paolo N. Corallini Shihan Zirndorf Seminar, 22.11. - 23.11.2025



Name/family name : \_\_\_\_\_

Vorname/first name: \_\_\_\_\_

Adresse/address: \_\_\_\_\_

PLZ/zip code: \_\_\_\_\_

Ort/city: \_\_\_\_\_

Telefon/phone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Preis/Price:**

Seminar **ohne**/without Special Keiko: 75 Euro  
Einzeltraining/Single Fee: 13 Euro  
Special Keiko 15 Euro  
**Schüler bis 18 Jahre**/pupils up to 18 years:40 Euro

**Meldeschluss/deadline:** 10.11.2025

**Bezahlung/Payment:** Barzahlung vor Ort oder  
Überweisung

Postbank Nürnberg IBAN: DE82 7601 0085 0370 0608 59  
BIC: PBNKDEFF  
Frank Pott

**Verwendungszweck/  
Reason for payment:**

**Seminar Dr. Paolo Corallini**

**Kontakt/contact:**

Frank Pott / Dojo Cho

+ 49 / 176 / 820 92 333 ( Mobil )  
frank.pott@takemusu.eu

**Voraussetzung/requirement: Teilnahme nur mit schriftlicher Anmeldung oder per Email / Participation only with registration.**

Übernachtung/accomodation:  
Übernachtung im Dojo ist möglich, bitte Schlafsack mitbringen! (5,00€ / Nacht)

Die Teilnehmer erklären mit der Anmeldung ihr Einverständnis damit, dass die auf der Veranstaltung gemachten Personenfotos und Filmaufnahmen in Printprodukten oder im Internet verwendet werden können.

Wir werden bei der Einschreibung vor Ort noch einmal die entsprechenden Listen zur Dokumentation der Teilnahme zur Unterschrift auslegen.

Die unterschriebene Anmeldung pro Person bitte einscannen und per Email an frank.pott@takemusu.eu bis zum 10.11.2025 mit folgenden Details senden:  
Name, Vorname, Wohnort, Telefonnummer und Dojo.

**Seminarort/seminar place:**

**Turnhalle des TSV Zirndorf  
Jahnstr. 2,  
90513 Zirndorf**

**Unterschrift/signature:**