

Datenschutz-Hinweis: Ihre personen- und eventbezogenen Daten werden ausschließlich zur Ausübung satzungsgemäßer Aufgaben des Deutschen Turner-Bundes e.V. dauerhaft gespeichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE65 ZZZO 0000 0532 16



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 0511 / 980 97 - 99

NTB-Turn- und Sportfördergesellschaft
Maschstraße 18
30169 Hannover

Frühbucher-Rabatt bis zum **28.2.2019**

WICHTIG! Gültig ist nur der Anmeldebogen des für die Veranstaltung zuständigen Bildungsanbieters. Alle Anmeldeformulare siehe auch im Internet unter: www.dtb-akademie.de

Angaben zur Ausbildung / Fortbildung

Titel der Ausbildung / Fortbildung	Termin	Veranstaltungsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zur Person

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Titel <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Nachname <input type="text"/>	Geburtsdatum ⁽¹⁾ <input type="text"/>
Straße und Haus-Nr. <input type="text"/>			PLZ <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>	
Telefon <input type="text"/>			E-Mail <input type="text"/>		

(1) Eine Bearbeitung Ihrer Anmeldung ist nur möglich, wenn das Geburtsdatum angegeben ist.

Fahrgemeinschaft: Ich wünsche keine Weitergabe meiner Teilnehmerdaten zur Bildung von Fahrgemeinschaften.

Newsletter: Ich wünsche keine Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Landesturnverband <input type="text"/>	DTB-Vereins-Nr. <input type="text"/>
GYM CARD-Inhaber⁽²⁾	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	GYM CARD-Nr. <input type="text"/>	

(2) Ein Antragsformular zur GYM CARD finden Sie im Internet unter www.gymcard.de

Angaben zu den Kosten

Euro (TG) ⁽³⁾ <input type="text"/>	Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾ <input type="text"/>
---	---

(3) Wahlweise entsprechend der Angaben des jeweiligen Bildungsanbieters. (TG = Teilnahmegebühr; V = Verpflegung; U = Unterkunft)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Turn- und Sportfördergesellschaft mbH** einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turn- und Sportfördergesellschaft mbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Vorname <input type="text"/>	Straße <input type="text"/>	
	Nachname <input type="text"/>	PLZ <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>
Bankverbindung	IBAN <input type="text"/>		BIC <input type="text"/>

Beides finden Sie auf Ihrem Kontoauszug Ihrer Bank.

Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst und unterliegen den allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die vollständigen AGB sind unter www.dtb-akademie.de einzusehen. Die AGB, insbesondere die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen, habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Datum

Unterschrift