

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.

INFOS ANMELDUNG

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE40 ZZZO 0000 8461 56



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER E-MAIL AN
referent-ausbildung@tvm.org

DTB-Akademie Koblenz
Rheinau 10
56075 Koblenz

Frühbucher-Rabatt: bis zum **28.02.2025**

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

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

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

Newsletter: Ich wünsche die Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD / zur DTB-ID

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

(2) Mehr Infos unter www.dtb.de/gymcard bzw. www.dtb.de/passwesen/dtb-id

Angaben zu den Kosten

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

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **TVM-Sportmarketing GmbH (DTB-Akademie Koblenz)**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TVM-Sportmarketing GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. **Die Teilnehmergebühren werden innerhalb 14 Tage nach Beginn des Lehrgangs abgebucht.**

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