

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

DE63 ZZZ0 0000 0486 93

DTB-Akademie Hessen
Otto-Fleck-Schneise 8
60528 Frankfurt



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 069 / 67 801 - 179

Frühbucher-Rabatt bis zum 28.02.2021

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

| | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| 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"/> |
| GYM CARD-Inhaber ⁽²⁾ | Ja | Nein | GYM CARD-Nr. | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | |

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

Angaben zu den Kosten

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| Euro (TG) ⁽³⁾ | Euro (TG inkl. V) ⁽³⁾ | Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾ | Gebühr bei schriftlicher Anmeldung |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5,- Euro |

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Deutschen Turner-Bund e.V. (DTB-Akademie Hessen)** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Turner-Bund e. V. 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.

| | | | |
|-----------------------|----------------------|--------|----------------------|
| Kontoinhaber | Vorname | Straße | |
| | Nachname | PLZ | Ort |
| 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

