

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 E-MAIL AN

akademie@ntbwelt.de

NTB-Turn- und Sportfördergesellschaft
Maschstraße 18
30169 Hannover

Gebühr für schriftliche Anmeldung: 5,- Euro

Frühbucher-Rabatt: bis zum 29.02.2024

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

INFOS ANMELDUNG

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"/>

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

Straße und Haus-Nr.	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 + U) ⁽³⁾
<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 **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	Straße	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bankverbindung	IBAN	BIC
<input type="checkbox"/>	<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