

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE63 ZZZO 0000 0486 93

DTB-Akademie Hessen
Otto-Fleck-Schneise 8
60528 FrankfurtONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 069 / 67 801 - 179

Frühbucher-Rabatt bis zum 29.02.2020

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

Angaben zur Person

Frau	Herr	Titel	Vorname	Nachname	Geburtsdatum ⁽¹⁾
☐	☐				
Straße und Haus-Nr.			PLZ	Ort	
Telefon			E-Mail		
☐ Fahrgemeinschaft: Ich wünsche <u>keine</u> Weitergabe meiner Teilnehmerdaten zur Bildung von Fahrgemeinschaften.			☐ Newsletter: Ich wünsche <u>keine</u> Zusendung des Akademie-Newsletters.		

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

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja	Nein	Landesturnverband	DTB-Vereins-Nr.
☐	☐	☐		
GYM CARD-Inhaber ⁽²⁾	Ja	Nein	GYM CARD-Nr.	
☐	☐	☐		

(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
			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.
Die Teilnehmergebühren werden am 1. bzw. 15. des Monats nach Beendigung des Lehrgangs abgebucht.

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
☐			
Bankverbindung	Nachname	PLZ	Ort
☐			
	IBAN	BIC	
☐			

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