# DTB-Akademie

# ANMELDUNG

**Gläubiger-Identifikationsnummer**
DE94 WTB0 0000 3414 63

DTB-Akademie Hamm/Oberwerries
Landesturnschule
Zum Schloss Oberwerries
59073 Hamm

**ONLINE ANMELDUNG** www.dtb-akademie.de

**ANMELDUNG PER FAX** 02388 / 300 00 99

**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]

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

Straße und Haus-Nr. | PLZ | Ort

Telefon | E-Mail

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

☐ **Newsletter:** Ich wünsche keine Zusendung des Akademie-Newsletters.

## Angaben zum Verein / zur GYMCARD

**Mitglied eines DTB-Vereins** | Ja | Nein | Landesturnverband | DTB-Vereins-Nr.

**GYMCARD-Inhaber**[2] | Ja | Nein | GYMCARD-Nr.

(2) Ein Antragsformular zur GYMCARD 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]

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

Gebühr bei schriftlicher Anmeldung: **5,– Euro**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Westfälischen Turnerbund e.V. (DTB Akademie Hamm/Oberwerries)**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Westfälischen Turnerbund e.V. (DTB Akademie Hamm/Oberwerries) 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 Freitag der Folgewoche, nach Beendigung des Lehrgangs, abgebucht.**

**Kontoinhaber** | Vorname | Straße

Nachname | PLZ | Ort

**Bankverbindung** | IBAN: D E | 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

**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.