

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 FAX 0511 / 980 97 - 99

NTB-Turn- und Sportfördergesellschaft
Maschstraße 18
30169 Hannover

Frühbucher-Rabatt bis zum **28.02.2022**

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 + 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="text"/>	<input type="text"/>	
Bankverbindung	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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