

Meldeformular Fortbildung - Turngau Stuttgart

Im Original an

Schwäbischer Turnerbund e.V.

Fritz-Walter-Weg 19

70372 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 78 ZZZ 00000053758

Angaben zur Ausbildung / Fortbildung

Titel der Ausbildung / Fortbildung: Kursnummer:

Termin: Veranstaltungsort:

Angaben zur Person

Name, Vorname:

Straße/Nr.: PLZ, Ort:

Telefon (tagsüber): E-Mail:

Verein: Geb.-Datum:

Ja, ich akzeptiere, dass meine Adresse im Rahmen der Bildung von Fahrgemeinschaften weitergegeben wird.

Ich benötige eine Übernachtung ja nein

(nur bei 2. Ausbildungsstufe und Maßnahmen, die mit der Nummer GA-20, GF-20, KA-20 oder KF-20 beginnen, anzugeben)

Gesamtkosten: zzgl. 5,00 € Bearbeitungsgebühr

Teilnahme wird befürwortet: _____

Stempel und Unterschrift des Vereins

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwäbischen Turnerbund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen Turnerbund 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 20. des Folgemonats nach Beendigung des Lehrgangs abgebucht.

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Bankverbindung

IBAN

BIC / SWIFT

beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug

Personenbezogenen Daten werden im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO), dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und bereichsspezifischen Datenschutznormen und Satzungen und Ordnungen von Verbänden verarbeitet. Einen Link zur Datenschutzerklärung in GymNet finden Sie unter dtb-gymnet.de/DatenschutzDTB.pdf. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter stb.de. Die vollständigen AGB sind unter www.stb.de einzusehen. Die AGB, insbesondere die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers