

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

DE94 WTBO 0000 3414 63



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 02388 / 300 00 99

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

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
<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.

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

Newsletter: Ich wünsche keine Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja	Nein	Landesturnverband	DTB-Vereins-Nr.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GYM CARD-Inhaber⁽²⁾	Ja	Nein	GYM CARD-Nr.	
<input type="text"/>	<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) ⁽³⁾	Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾	Gebühr bei schriftlicher Anmeldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5,- Euro

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

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 Folgeweche, nach Beendigung des Lehrgangs, abgebucht.**

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankverbindung	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

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

DE88 RTB0 0000 2603 82



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 02202 / 20 03 90

DTB-Akademie Bergisch Gladbach
Paffrather Straße 133
51465 Bergisch Gladbach

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
<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.

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

Newsletter: Ich wünsche keine 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) ⁽³⁾	Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾	Gebühr bei schriftlicher Anmeldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5,- Euro

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Rheinischen Turnbund e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rheinischen Turnbund 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 Teilnahmegebühr wird in der Woche nach dem Lehrgang abgebucht.**

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bankverbindung	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	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

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 ZZZ0 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 **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
<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.

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

Newsletter: Ich wünsche keine Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja	Nein	Landesturnverband	DTB-Vereins-Nr.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GYM CARD-Inhaber⁽²⁾	Ja	Nein	GYM CARD-Nr.	
<input type="text"/>	<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"/>	
	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankverbindung	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

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

DE64 ZZZ0 0000 2468 46



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 0721 / 26 176

Badischer Turner-Bund
Am Fächerbad 5
76131 Karlsruhe

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
<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.

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.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GYMCARD-Inhaber⁽²⁾	Ja	Nein	GYMCARD-Nr.	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

(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⁾	Gebühr bei schriftlicher Anmeldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5,- Euro

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Badischen Turner-Bund**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Badischen Turner-Bund 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 zum 20. des Folgemonats nach Beendigung des Lehrganges abgebucht.**

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankverbindung	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

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

DE40 ZZZ0 0000 8461 56



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 0261 / 13 51 59

DTB-Akademie Koblenz
Rheinau 10
56075 Koblenz

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
<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.

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

Newsletter: Ich wünsche keine Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja	Nein	Landesturnverband	DTB-Vereins-Nr.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GYM CARD-Inhaber⁽²⁾	Ja	Nein	GYM CARD-Nr.	
<input type="text"/>	<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) ⁽³⁾	Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾
<input type="text"/>	<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 **TVM-Sportmarketing GmbH (DTB-Akademie Koblenz)**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TVM-Sportmarketing GmbH 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 innerhalb 14 Tage nach Beginn des Lehrgangs abgebucht.**

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankverbindung	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

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

DE64 ZZZ0 0000 2468 46



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 0681 / 938 98 68

DTB-Akademie Saarbrücken
 Bildungswerk des Saarl. Turnerbundes
 Hermann-Neuberger-Sportschule 4
 66123 Saarbrücken

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
<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.

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

Newsletter: Ich wünsche keine Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja	Nein	Landesturnverband	DTB-Vereins-Nr.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GYM CARD-Inhaber ⁽²⁾	Ja	Nein	GYM CARD-Nr.	
<input type="text"/>	<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) ⁽³⁾	Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾	Gebühr bei schriftlicher Anmeldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5,- Euro

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das **Bildungswerk Saarl. Turnerbund e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungswerk Saarl. 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 Teilnahmegebühren werden gemäß separater Benachrichtigung abgebucht.**

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bankverbindung	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankverbindung	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

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

DE78 ZZZ0 0000 0537 58



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 0711 / 280 77 273

Schwäbischer Turnerbund e.V.
Fritz-Walter-Weg 19
70372 Stuttgart

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.

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

Newsletter: Ich wünsche keine Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja	Nein	Landesturnverband	DTB-Vereins-Nr.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GYM CARD-Inhaber ⁽²⁾	Ja	Nein	GYM CARD-Nr.	
<input type="text"/>	<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) ⁽³⁾	Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾	Gebühr bei schriftlicher Anmeldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5,- Euro

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

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 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.**

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bankverbindung	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	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

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

DE53 ZZZ 00 000 768 322



ONLINE ANMELDUNG www.dtb-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 0341 - 14 93 86 89

Sächsischer Turnverband e.V.
DTB-Akademie Sachsen
Goyastr. 2d
04105 Leipzig

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
<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.

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

Newsletter: Ich wünsche keine Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja	Nein	Landesturnverband	DTB-Vereins-Nr.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GYM CARD-Inhaber⁽²⁾	Ja	Nein	GYM CARD-Nr.	
<input type="text"/>	<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) ⁽³⁾	Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾	Gebühr bei schriftlicher Anmeldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5,- Euro

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Sächsischen Turn-Verband e.V.**, einmalig Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sächsischen Turn-Verband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Das Datum für die Abbuchung der Teilnahmegebühren entnehmen Sie bitte Ihrer Lehrgangsbestätigung, die Ihnen ca. 14 Tage vor der Veranstaltung zugestellt wird.**

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Nachname	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankverbindung	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

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

DE28 ZZZ 00 000 3934 79

VTF-Bildungswerk gGmbH
Schäferkampsallee 1
20357 Hamburg



ONLINE ANMELDUNG www.gym-akademie.de

ANMELDUNG PER FAX 040 / 41 90 8-2 02

Gebühr schriftliche Anmeldung: 5,- Euro

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
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Angaben zur Person

Frau	Herr	Titel	Vorname	Nachname	Geburtsdatum ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße und Haus-Nr.			PLZ	Ort	
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Telefon			E-Mail		
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 95%;" type="text"/>		

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

Fahrgemeinschaft: Ich wünsche eine Weitergabe meiner Teilnehmerdaten zur Bildung von Fahrgemeinschaften.

Newsletter: Ich wünsche eine Zusendung des Akademie-Newsletters.

Angaben zum Verein / zur GYM CARD

Mitglied eines DTB-Vereins	Ja	Nein	Landesturnverband	DTB-Vereins-Nr.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
GYM CARD-Inhaber ⁽²⁾	Ja	Nein	GYM CARD-Nr.	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" 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) ⁽³⁾	Euro (TG inkl. V + U) ⁽³⁾		+ 5,- Euro
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das **VTF-Bildungswerk gGmbH**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VTF-Bildungswerk gGmbH 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 gemäß separater Benachrichtigung abgebucht..**

Kontoinhaber	Vorname	Straße	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
	Nachname	PLZ	Ort
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Bankverbindung	IBAN		BIC
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" 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