

Anmeldeformular

Landesturnschule Melle

Postfach 148 · 49302 Melle
Fax (05422) 949124

Betreuung der Lehrgangsnr.
1 bis 399 und 500 bis 699

Niedersächsische Turnerjugend

Maschstraße 18 · 30169 Hannover
Fax (0511) 98097-24

Betreuung der Lehrgangsnr.
400 bis 499

Turn- und Sport- fördergesellschaft mbH

Postfach 60 20 · 30060 Hannover
Fax (0511) 98097-99

Betreuung der Lehrgangsnr.
700 bis 899

Verbindliche Anmeldung für den Lehrgang Nr. _____

am _____ in _____

Name, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

weiblich männlich

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Mobilfunk-Nr.

Telefon beruflich

E-Mail-Adresse

SEC-/GymCard-Nr.

Verein

Stempel u. Unterschrift des Vereins
(Vorstand gem. §26 BGB)

ich benötige eine Übernachtungsmöglichkeit

ich esse vegetarisch

ich benötige eine Bescheinigung für Bildungsurlaub
(sofern in der Ausschreibung angegeben)

Bei Ab- oder Ummeldungen wird grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR erhoben. Später als vier Wochen vor Lehrgangbeginn eingehende Abmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden. Hier wird die volle Lehrgangsgebühr plus evtl. darüber hinaus angefallene Kosten eingezogen bzw. in Rechnung gestellt (mindestens aber 30,00 EUR).

Für TSF/DTB-Akademie-Angebote gelten andere Richtlinien. Siehe hierzu www.tsf-showwelt.de bzw. AGBs Seite 73.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift,

- dass ich mit der Veröffentlichung meiner Anschrift in der Teilnehmerliste einverstanden bin
- dass ich körperlich in der Lage bin, die Anforderungen des ausgewählten Lehrganges zu bewältigen
- dass ich den Lehrgangsleiter über meine Risikofaktoren bzw. Krankheiten informiere
- dass ich bei bestehenden Erkrankungen das Einverständnis meines Arztes einhole
- dass ich mich damit einverstanden erkläre, dass alle von mir gemeldeten personen- und event-

bezogenen Daten ausschließlich zur Ausübung satzungsgemäßer Aufgaben des Niedersächsischen Turner-Bundes e.V. und seiner Untergliederungen dauerhaft gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Sofern der NTB verpflichtet ist, an andere Organisationen personenbezogene Daten zu übermitteln, erfolgt eine Weitergabe von Daten nur in dem unbedingt erforderlichen Umfang.

Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Einzugsermächtigung

Bitte buchen Sie die Teilnahmegebühren in Höhe von _____ EUR für o. g. Lehrgang einmalig von folgendem Konto ab:

Konto-Inhaber

Ort

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Unterschrift des Konto-Inhabers

Bei Anmeldung von Minderjährigen bitte wenden »