

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:

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

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 Kampfrichterpflichtfortbildungen und Maßnahmen, die mit der Nummer GA-20, GF-20, KA-20 oder KF-20 beginnen, anzugeben)

Gesamtkosten: _____ zuzüglich €2,50 Gebühr für schriftliche Anmeldung

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

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC / SWIFT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug

Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst und unterliegen den allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die vollständigen AGB sind unter www.stb.de ein-zusehen. Die AGB, insbesondere die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

T	T	M	M	2	0	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers