

Adresse oder Faxnummer der Turngaue siehe STB-Jahresprogramm



Per Fax: _____

Turngau: _____

Anmeldung Turngau Fortbildungen und Übungsleiterassistenten

Kurs-Nr.: _____ Titel/Bezeichnung: _____

Von: _____ bis: _____ Ort: _____

Name/Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel. (tagsüber): _____ E-Mail/Fax: _____

Verein: _____ Turngau: _____

Ausgebildeter Übungsleiter: Nein Ja Lizenz-Nr.: _____

Absagen/Stornierungen: Die Absagen haben schriftlich zu erfolgen (Post, Fax oder E-Mail) • **Abmeldung/Absagen bis 31 Tage** vor Lehrgangsbeginn: Stornierungsgebühr EUR 10,00 • **Abmeldung/Absagen vom 30. Tag bis 1 Tag** vor Lehrgangsbeginn: bei eintägigen Veranstaltungen (z. B. 1. Ausbildungsstufe): Stornierungsgebühr EUR 15,00/bei mehrtägigen Veranstaltungen: Stornierungsgebühr EUR 30,00

Für **Anmeldungen sieben Tage vor Lehrgangsbeginn oder später** wird eine zusätzliche Bearbeitungspauschale von EUR 10,00 erhoben.

Bei **Nichterscheinen** am Tag des Lehrgangs/Maßnahmen/Veranstaltungen (ohne vorherige Absage) wird die volle, reguläre Teilnahmegebühr fällig/erhoben.

Bei **Umbuchungen** wird eine Bearbeitungsgebühr von EUR 10,00 erhoben/fällig. Bitte beachten Sie die gesonderten Hinweise bei Ausschreibungen des Turngaus.

Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst und unterliegen den allgemeinen Datenschutzbestimmungen

Mit meiner Unterschrift auf dieser Anmeldung erkenne ich die Anmeldebedingungen (ab Seite 173) des STB an.

Teilnahme befürwortet _____ Unterschrift Teilnehmer/in
Stempel/Unterschrift (Verein/Turngau) _____ (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Erziehungsberechtigte/r)

GYMCARD-Inhaber/in: Ja Nr.: _____

[Informationen zur GYMCARD finden Sie unter www.gymcard.de](http://www.gymcard.de)

Teilnahmegebühr in Höhe: EUR _____

Erteilung einer einmaligen Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Bankeinzug:

Ich/Wir ermächtige/n den Turngau _____ zum einmaligen Bankeinzug der Teilnahmegebühr und ggf. Zuschläge/Bearbeitungsgebühren

Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____

BLZ: _____ Geldinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____