

Anmeldung

Aus-, Fort- und Weiterbildung des RhTB

Rhein Hessischer Turnerbund e.V.

Referat Aus- und Fortbildung
Jahnstraße 4
55124 Mainz

Telefax: 06131/9417-17
E-Mail: info@rhtb.de
Online-Anmeldung: www.rhtb.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Lehrgangsmaßnahme an:

Lehrgangstitel *	
<input type="text"/>	
Lehrgangsdatum *	
<input type="text"/>	
Nachname*	Vorname *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum *	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer *	
<input type="text"/>	
PLZ, Ort *	
<input type="text"/>	
Telefon tagsüber *	Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse*	
<input type="text"/>	
Verein *	
<input type="text"/>	

*Pflichtfeld

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Ausübung satzungsgemäßer Aufgaben des Deutschen Turner-Bunds e.V. und seiner Untergliederungen dauerhaft gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich die aktuell gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen des RhTB.

- Ich bin damit einverstanden, den RhTB-Newsletter mit aktuellen Infos rund um das Turnen per E-Mail zu erhalten. (Widerruf jederzeit möglich.)

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Die Lehrgangsgebühren, ggf. zzgl. der Übernachtungsgebühren, werden im SEPA-Verfahren vom unten angegebenen Konto eingezogen. Der genaue Belastungstermin wird mit der Rechnung bekanntgegeben. Damit der Einzug ausgeführt werden kann, benötigen wir das nachstehende SEPA-Mandat ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Rhein Hessischen Turnerbund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rhein Hessischen Turnerbund e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE82ZZZ00000174742

Mandatsreferenznummer:

wird vom RhTB vergeben

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.

E-Mail-Adresse Rechnungsempfänger
(falls von Anmeldung abweichend)

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer (falls von Anmeldung abweichend)

PLZ, Ort (falls von Anmeldung abweichend)

Name des Kreditinstituts

DE ____-____-____-____-____-____
IBAN

BIC/SWIFT