**Anmeldeformular bis 17. Juni zu senden an:**

Rheinhessischer Turnerbund e.V. Fax: 06131/9417-17  
Post: Jahnstraße 4, 55124 Mainz E-Mail: info@rhtb.de

**Hiermit melde ich verbindlich zum Regionalturnfest Worms an:**

**Allgemeine Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| Verein |  |
| Name, Vorname Kontaktperson |  |
| E-Mail Kontaktperson |  |
| Rechnungsadresse |  |

**Helfer\*innen**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl | Name, Vorname |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

*Pro Verein ist mindestens ein\*e Helfer\*in zu stellen.*

**Teilnehmer\*innen Mini-Fitnesstest**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl | Name, Vorname | Jahrgang |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**Staffelläufe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wettkampfnummer | weiblich | männlich | Staffelname Verein |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Die Wettkampfnummer ist der Ausschreibung zu entnehmen. Die Staffelnamen sind durchzunummerieren (z.B. SV Muster 1, SV Muster 2).*

**SEPA-Lastschriftmandat**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname Kontoinhaber\*in |  |
| Name Kreditinstitut |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

*Die Teilnehmergebühren werden im SEPA-Verfahren vom angegebenen Konto eingezogen.   
Der genaue Belastungstermin wird mit der Rechnung bekanntgegeben. Das SEPA-Lastschriftmandat/Anmeldeformular muss ausgefüllt und händisch unterschrieben werden. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Rheinhessischen Turnerbund e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000174742) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rheinhessischen Turnerbund e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.*

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift/Stempel Verein Unterschrift Kontoinhaber\*in