

Im Original an

Schwäbischer Turnerbund e.V.
Fritz-Walter-Weg 19
70372 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE78ZZZ00000053758

Angaben zur Ausbildung / Fortbildung

Titel der Ausbildung / Fortbildung: _____

Termin: _____ Veranstaltungsort: _____

Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon (tagsüber): _____ E-Mail: _____

Verein: _____ Geb.-Datum: _____

Ich benötige eine Übernachtung ja nein
(nur bei 2. Ausbildungsstufe und Kampfrichterpflichtfortbildungen anzugeben)

Gesamtkosten _____

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 einzusehen. 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 _____