Anmeldung zum Lehrgang

Westfälischer Turnerbund
Zum Schloss Oberwerries | 59073 Hamm

Der Alltags-Fitness-Test (AFT) und das AFT-Praxis-Programm **26.-27.11.2022**

Titel *Termin*

❑ *Info-Veranstaltung 26.11.22* ❑ *Schulung AFT-Tester 26.11.22* ❑ *Übernachtung/Frühstück* ❑ *Schulung AFT-Praxis-Programm* 27.11.22

Die erforderlichen Nachweise bzw. Eingangsvoraussetzungen habe ich beigelegt. Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst und unterliegen den Allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die vollständigen AGB und Datenschutzbestimmungen sind im jeweils akuellen WTB-Bildungsprogramm einzusehen. Die AGB, insbesondere die Teilnahme• und Rücktrittsbestimmungen, habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

Angaben zur Person Geschlecht ❑ w ❑ m

Vorname *Name*

Straße *PLZ, Ort*

Telefon *Geburtsdatum* *E-Mail*

Vereinsname

Bei abweichender Rechnungsanschrift

Name/Verein

Straße *PLZ, Ort*

Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE94WTB00000341463

Lastschriftverfahren

1. **Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den Westfälischen Turnerbund e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
2. **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Westfälischen Turnerbund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Westfälischen Turnerbund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum Kontoinhaber/Zahlungspflichtigen

Vorname/Name

Straße/Hausnummer *PLZ/Ort*

Bankverbindung

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

Datum, Unterschrift Kontoinhaber