

# Anmeldung

**Turn-Akademie Frankfurt  
Otto-Fleck-Schneise 8**

**60528 Frankfurt am Main**

## Newsletter

Ich wünsche keine Zusendung  
des Akademie-Newsletters

## Angaben zur **Ausbildung/Fortbildung**

Titel der Ausbildung/Fortbildung:

Termin:

Veranstaltungs-  
ort:

## Angaben zur **Person**

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

(tagsüber)

Mobil-  
telefon:

eMail:

Geburtsdatum\*:

\* Eine Bearbeitung Ihrer Anmeldung ist nur möglich, wenn das Geburtsdatum angegeben ist.

Mitglied eines DTB-Vereins:

ja  nein

Tätigkeit im Bereich:

GTm  GTw  RSG  TRA

Landesturnverband:

Verein:

GYMCARD-Inhaber:

ja  nein

GYMCARD-NR:

Ein Antragsformular zur GYMCARD finden Sie im Internet unter [www.dtb-gymcard.de](http://www.dtb-gymcard.de)

## Gewünschte **Leistung** bitte eintragen:

€

Teilnahmegebühr

€

Teilnahmegebühr  
inkl. Verpflegung

€

Teilnahmegebühr  
inkl. Verpflegung  
und Unterkunft

## Ermächtigung zum **Bankeinzug**

Geldinstitut:

BLZ:

Konto-  
Inhaber/in:

Kontonummer:

Unterschrift:

Unterschrift des  
LTV-Verantwortlichen:

Stempel des LTV für die Befürwortung der Ausbildung

**Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.  
Die erforderlichen Nachweise bzw. Eingangsvoraussetzungen habe ich beigelegt.**

Unterschrift:

Datum:

Datenschutz-Hinweis: Ihre personen- und eventbezogenen Daten werden ausschließlich zur Ausübung satzungsgemäßer Aufgaben des Deutschen Turner-Bundes e.V. dauerhaft gespeichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.