ANMELDUNG AUS- UND FORTBILDUNG

An den Schleswig-Holsteinischen Turnverband e.V. ● Lessingstraße 5 ● 24610 Trappenkamp

Lehrgangstitel:
Lehrgangs-Nr.:
Termin:
Name:
Vorname:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefonnummer:
Geburtsdatum:
E-Mail:
Verein/Organisation:

Meldebestätigungen werden nur per E-Mail verschickt, also bitte unbedingt eine E-Mail Adresse angeben!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten in eine Liste zum Versand an die übrigen Teilnehmer aufgenommen werden, damit ggf. Fahrgemeinschaften gebildet werden können.

Ja: nein:

Hiermit erteile ich dem Schleswig-Holsteinischen Turnverband e.V. - durch die Angaben meiner Bankverbindung - eine einmalige Einzugsermächtigung mittels Lastschrift für die oben genannte Veranstaltung.

Kreditinstitut:
Betrag:
Konto-Nr.:
BLZ:
Kontoinhaber:
Ich bin Mitglied in einem beim SHTV gemeldeten Verein ja: nein:

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Bei Minderjährigen ist das schriftliche Einverständnis zur Teilnahme ihres Sohnes/ihrer Tochter erforderlich.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter .....an dem oben beschriebenen Lehrgang teilnimmt.

....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigter

Vereinsbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass unser Verein Mitglied im Schleswig-Holsteinischen Turnverband ist.

....
LSV/SHTV-Vereinsnummer Stempel und Unterschrift des Vereins

Als besonderen Service bieten wir Ihnen hier die Möglichkeit, die erforderliche Vereinsbestätigung durch den SHTV einholen zu lassen. Bitte nennen Sie uns einen Ansprechpartner im Verein.

LSV/SHTV-Vereinsnummer (falls bekannt):

Name des Ansprechpartners im Verein:

E-Mail Adresse oder Telefonnummer des Vereins oder
des Ansprechpartners im Verein:

Weitere Informationen über den Schleswig-Holsteinischen Turnverband, Lessingstraße 5, 24610 Trappenkamp
Tel.: 0 43 23 / 80 22 - 0 ● Fax: 0 43 23 / 80 22 55
Internet: www.shtv.de