

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

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:

Bei Veranstaltungen mit Verpflegung unbedingt einen Verpflegungswunsch ankreuzen: ☐ normal ☐ vegetarisch ☐ vegan

Ich ermächtige den Schleswig-Holsteinischen Turnverband e.V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schleswig-Holsteinischen Turnverband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000577831

Mandatsreferenznummer: wird vom SHTV vergeben

Vorname und Name :
 Straße und Hausnummer :
 PLZ und Ort :

[illegible]

Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst und unterliegen den allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an (siehe Erläuterungen auf den Seiten 22,23,32,33).

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

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

Ich bin Mitglied in einem beim SHTV gemeldeten Verein Ja: Nein:

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: _____

Datenschutzhinweise: www.shtv.de/datenschutzzerklaerung-2/