

An Frau  
**Margrit Mende**  
**Honemannstr. 1**  
**29229 Celle**

E-Mail: [TK-Celle@NTBwelt.de](mailto:TK-Celle@NTBwelt.de)

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgenden Lehrgang an:

Lehrg.-Nr.: ..... Titel: ..... Datum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Straße: ..... Plz.: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail-Adresse: .....

Gym-Card-Nr.: .....

Verein: .....  
*Stempel u. Unterschrift des Vereins (Vorstand gem. §26 BGB)*

Auf das Angebot aufmerksam wurde ich durch:

- Kreislehrgangsplan    NTB-Broschüre    Presse    Internet    Info-Mail    Bekannte

**Ohne Vereinsstempel wird die doppelte Lehrgangsgebühr eingezogen.** Abmeldungen schriftlich bis spätestens zwei Wochen vor Lehrgangsbeginn. Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist wird die volle Lehrgangsgebühr plus evtl. darüber hinaus angefallene Kosten eingezogen bzw. in Rechnung gestellt. Die Gebühr wird nicht fällig, wenn ein ärztliches Attest vorgelegt wird. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Veröffentlichung meiner Anschrift in die Teilnehmerliste einverstanden bin; ich körperlich in der Lage bin die Anforderungen des ausgewählten Kurses zu bewältigen; ich den Kursleiter über meine Risikofaktoren bzw. Krankheiten informiere; ich bei bestehenden Erkrankungen das Einverständnis meines Arztes einhole; ich mich damit einverstanden erkläre, dass alle von mir gemeldeten personenbezogenen Daten ausschließlich zur Ausübung satzungsgemäßer Aufgaben des Niedersächsischen Turner-Bundes e.V. und seiner Untergliederungen dauerhaft gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Mandatsreferenz: ..... , .....  
*Lehrg.-Nr., Nachname, Vorname (Beispiel: A03/14, Mustermann, Max)*

Ich ermächtige dem Niedersächsische Turnerbund e.V. einmalig die Lehrgangsgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Niedersächsische Turnerbund e.V., auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE \_\_\_\_\_  
IBAN BIC

.....  
Kreditinstitut (Name)

.....  
Kontoinhaber/-in (wenn von TN abweichend)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmer

.....  
Unterschrift Kontoinhaber/-in (wenn von TN abweichend)