

Verbindliche ANMELDUNG zur Präventiven Gesundheitssportwoche

Titel: **Datum: vom** **bis** **Nr.**

Name, Vorname **Geburtsdatum**

Straße **PLZ, Wohnort**

für Rückfragen: (Telefon/Fax/E-Mail):

Ich nehme hiermit die **Teilnahmebedingungen** zur Kenntnis und akzeptiere diese. An meine Anmeldung bin ich bis zur Buchungsbestätigung durch den STV, die spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn erfolgt, gebunden. Es sei denn, meine Anmeldung wurde zuvor abgelehnt (z. B. wegen Überbuchung).

Widerrufsgarantie: Die Anmeldung kann von mir innerhalb der nächsten 14 Tage schriftlich widerrufen werden, sofern der Termin des Meldeschlusses nicht überschritten ist. Zur Wahrung der Frist gilt das Datum des Poststempels.

..... **Unterschrift**

Die Bezahlung erfolgt per **Lastschrift**. Ich ermächtige hiermit den Sächsischen Turn-Verband widerruflich, die anfallenden Gebühren für o. g. Gesundheitssportwoche von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber
.....

Kontonummer
.....

Bankleitzahl
.....

Kreditinstitut
.....

Untenstehende Personen werden hiermit ebenfalls verbindlich angemeldet. Die anfallenden Gebühren sollen vom oben genannten Konto abgebucht werden.

..... **Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten**

Die Bezahlung erfolgt per **Verrechnungsscheck**, der dieser Anmeldung beiliegt. (Bitte auf V-Scheck angeben: „Nur zur Verrechnung“, Veranstaltungsnr., Name/n d. Teilnehmer/s, Datum, Unterschrift)

Hiermit werden weitere Personen zu o. g. Veranstaltung angemeldet:

2. Name, Vorname, geb. am:
..... (Unterschrift)

Straße, PLZ, Wohnort : Tel./E-Mail:.....

3. Name, Vorname, geb. am:
..... (Unterschrift)

Straße, PLZ, Wohnort : Tel./E-Mail:.....

4. Name, Vorname, geb. am:
..... (Unterschrift)

Straße, PLZ, Wohnort : Tel./E-Mail:.....