

Sächsischer Turn-, Gesundheits- und Sportkongress 2017



Tagesticket		bis 25.06.	⋮	bis 30.08.	|	Kombi-Ticket (2 Tage)		bis 25.06.	⋮	bis 30.08.	
ohneGYMCARD	<input type="checkbox"/>	55,00 €		<input type="checkbox"/>	65,00 €	ohneGYMCARD	<input type="checkbox"/>	90,00 €		<input type="checkbox"/>	110,00 €
mitGYMCARD	<input type="checkbox"/>	50,00 €		<input type="checkbox"/>	60,00 €	mitGYMCARD	<input type="checkbox"/>	80,00 €		<input type="checkbox"/>	100,00 €
Mittagessen (optional)		Pasta		Thai Curry		Pasta					
		mit Spinat-Feta- Soße		mit Brokkoli in Kokos- milch und Reis		mit Bolognese- Soße					
	<input type="checkbox"/>	5,00 €		<input type="checkbox"/>	5,50 €	<input type="checkbox"/>	5,00 €				

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Verein

(Stempel)

(*)GYMCARD-Nr.

Folgende Workshops am Samstag, 16. September 2017, buche ich verbindlich (bitte Workshop-Nr. eintragen).

13.15 - 14.00 Uhr	09.30 - 10.45 Uhr	11.00 - 12.15 Uhr	14.15 - 15.30 Uhr	15.45 - 17.00 Uhr
WS-Nr. 100	1. Wahl: .....	.....	.....	.....
Impulsreferate	alternativ: .....	.....	.....	.....
für alle Teilnehmer				

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE53 ZZZ 00 000 76 83 22

Ich ermächtige den Sächsischen Turn-Verband e. V., die hier anfallenden Teilnehmergebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sächsischen Turn-Verband e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Anschrift (wenn abweichend von Teilnehmer-Anschrift)

IBAN-Nr.:

D	E	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

BIC-Nr.:

--

.....
Unterschrift Kontobevollmächtigte/r

Rücktrittsbestimmungen

Jeder Rücktritt muss grundsätzlich schriftlich erfolgen. Bei Absage durch den Teilnehmer bis Meldeschluss wird die Teilnehmergebühr komplett zurück erstattet. Bei Absage bis 8 Kalendertage (Posteingang) vor dem Veranstaltungstermin werden 50 % der Teilnehmergebühr als Stornogebühr einbehalten. Bei einer späteren Absage erfolgt keine Rückerstattung, außer bei Krankheit mit Nachweis.

Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/in

Workshops Gesundheits- und Bewegungsförderung für Kinder
(WS-Nr. 400 bis 412)

Sächsischer Turn-, Gesundheits- und Sportkongress 2017



Tagesticket	bis 25.06.		bis 30.08.	Kombi-Ticket (2 Tage)	bis 25.06.		bis 30.08.
ohne GYMCARD	<input type="checkbox"/> 55,00 €	<input type="checkbox"/> 65,00 €	ohne GYMCARD	<input type="checkbox"/> 90,00 €	<input type="checkbox"/> 110,00 €
mit GYMCARD	<input type="checkbox"/> 50,00 €	<input type="checkbox"/> 60,00 €	mit GYMCARD	<input type="checkbox"/> 80,00 €	<input type="checkbox"/> 100,00 €
Mittagessen (optional)		Pasta		Hähnchen Spinaci			Thai Curry
		mit Spinat-Feta- Soße		mit Tomatensoße und Gnocchi			mit Brokkoli in Kokos- milch und Reis
	<input type="checkbox"/> 5,00 €		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6,50 €		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5,50 €

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Verein

(Stempel)

(*) GYMCARD-Nr.

Folgende Workshops am Sonntag, 17. September 2017, buche ich verbindlich (bitte Workshop-Nr. eintragen).

13.15 - 14.00 Uhr	09.30 - 10.45 Uhr	11.00 - 12.15 Uhr	14.15 - 15.30 Uhr	15.45 - 17.00 Uhr
WS-Nr. 400 Impulsreferat für alle Teilnehmer	1. Wahl: .....	.....	.....	.....
	alternativ: .....	.....	.....	.....

SEPA-Lastschriftmandat**Gläubiger-ID: DE53 ZZZ 00 000 76 83 22**

Ich ermächtige den Sächsischen Turn-Verband e. V., die hier anfallenden Teilnehmergebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sächsischen Turn-Verband e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Anschrift (wenn abweichend von Teilnehmer-Adresse)

IBAN-Nr.:

D	E																														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC-Nr.:

--

Unterschrift Kontobevollmächtigte/r**Rücktrittsbestimmungen**

Jeder Rücktritt muss grundsätzlich schriftlich erfolgen. Bei Absage durch den Teilnehmer bis Meldeschluss wird die Teilnehmergebühr komplett zurück erstattet. Bei Absage bis 8 Kalendertage (Posteingang) vor dem Veranstaltungstermin werden 50 % der Teilnehmergebühr als Stornogebühr einbehalten. Bei einer späteren Absage erfolgt keine Rückerstattung, außer bei Krankheit mit Nachweis.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Bitte Anmeldeformular ausfüllen und per Fax oder Brief an den Sächsischen Turn-Verband senden:
Goyastraße 2d, 04105 Leipzig, Tel.: 03 41 - 14 93 86 65, Fax: 03 41 - 14 93 86 89, E-Mail: info@stv-turnen.de

