SAMSTAG, 21. SEPTEMBER 2019

Sächsischer Turn-, Gesundheits- und Sportkongress 2019

Tagesticket	**bis 30.06.**	**bis 31.08.**	**Kombi-Ticket (2 Tage)**	**bis 30.06.**	**bis 31.08.**
ohne GYMCARD	☐ *59,00 €*	☐ *69,00 €*	*ohne GYMCARD*	☐ *99,00 €*	☐ *119,00 €*
mit GYMCARD	☐ *54,00 €*	☐ *64,00 €*	*mit GYMCARD*	☐ *94,00 €*	☐ *114,00 €*

☐ *Imbiss gewünscht*

(Bei Interesse bitte ankreuzen!)

Um den Umfang der Imbiss-Versorgung am Kongress-Wochenende besser planen zu können, benötigen wir Ihre Angabe, ob ein Imbiss gewünscht wird. Verpflegung und Getränke können dann am 21. und 22.09.2019 ***individuell käuflich*** *erworben werden.*

....
Name, Vorname *Geburtsdatum*

....
Straße Nr. *PLZ, Wohnort*

....
Telefon *E-Mail*

....
Verein (Stempel) *GYMCARD-Nr.*

Folgende Workshops am ***Samstag, 21. September 2019****, buche ich verbindlich (bitte Workshop-Nr. eintragen).*

13.30 - 14.15 Uhr		**09.30 - 10.45 Uhr**	**11.10 - 12.25 Uhr**	**14.40 - 15.55 Uhr**	**16.20 - 17.35 Uhr**
WS-Nr. 100 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-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*

Bitte Anmeldeformular ausfüllen und an den Sächsischen Turn-Verband senden:
Goyastraße 2d, 04105 Leipzig, Tel.: 03 41 - 14 93 86 60, Fax: 03 41 - 14 93 86 89, E-Mail: info@stv-turnen.de