STV
SÄCHSISCHER TURN-VERBAND

Sächsischer Turn-Verband e.V.
Goyastraße 2 d
04105 Leipzig

Tel.: 0341 – 149 386 65
Fax: 0341 – 149 386 89

LEHRGANGSANMELDUNG (Bitte pro Lehrgang jeweils nur ein Formular verwenden!)

.....
LEHRGANGSBEZEICHNUNG

.....
LEHRGANGSNUMMER

.....
Name, Vorname **Geburtsdatum** **GYMCARD-Nr**

.....
Straße **PLZ, Wohnort**

für Rückfragen: (Telefon/Fax/E-Mail): .....

Ich/ wir nehmen hiermit die **Teilnahmebedingungen** zur Kenntnis und akzeptieren diese.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(Stempel und Unterschrift des Vereins)

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

Untenstehende Personen werden hiermit ebenfalls verbindlich angemeldet. Die anfallenden Gebühren sollen ebenfalls von dem hier genannten Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber .....
Kontonummer .....
Bankleitzahl .....
Kreditinstitut .....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten

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

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

2. Name, Vorname, geb. am: .....**GYMCARD Nr.**: .....

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

3. Name, Vorname, geb. am: .....**GYMCARD Nr.**: .....

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

4. Name, Vorname, geb. am: .....**GYMCARD Nr.**: .....

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

Teilnahmebedingungen für Aus- und Fortbildungslehrgänge im STV siehe Sächsisches Lehrbuch 2010, Seite 61