

Titel: _____ **Termin:** _____

Lehrgangsnummer _____

GYMCARD-Nr.: _____

Angaben zur Person

Vorname: _____ **Name:** _____

Straße: _____ **PLZ, Ort:** _____

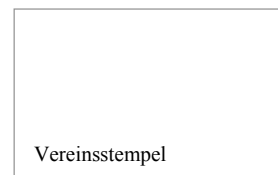
Telefon: _____ **Geburtsdatum:** _____

Email: _____

Geschlecht: w m

Mitglied eines WTB-Vereins: ja nein

Vereinsname: _____



Angaben zu Lehrgängen der DTB-Akademie

ohne Ü/V mit V mit Ü/V

Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Lehrgangsgebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

BLZ: _____ **Geldinstitut:** _____

Konto: _____

Konto-Inhaber/in: _____

Unterschrift: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Die erforderlichen Nachweise bzw. Eingangsvoraussetzungen habe ich beigelegt.

Mit der Veröffentlichung meines Namens und meiner Anschrift zur Bildung von Fahrgemeinschaften erkläre ich mich einverstanden. ja nein

Datum, Unterschrift: