

**Titel:** \_\_\_\_\_ **Termin:** \_\_\_\_\_

**Lehrgangsnummer** \_\_\_\_\_

**GYMCARD-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Angaben zur Person**

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

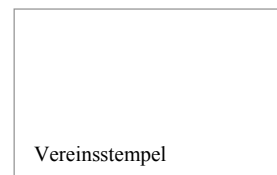
**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**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: