# *Anmeldung*

RTB
RHEINISCHER TURNERBUND

**Rheinischer Turnerbund**
**Paffrather Str. 133**
**51465 Bergisch Gladbach**

**RTB-TurnCampTermin 2020:** ☐

☐ **Gerätturnen** ☐ **Trampolinturnen**

☐ **TGM/TGW**

## Angaben zur teilnehmenden Person:

| | |
|---|---|
| **Vorname und Name** | |
| **Straße und Hausnummer** | |
| **PLZ und Ort** | |
| **Geb.-Datum** | |
| **Geschlecht:** | |
| **Landesturnverband:** | |
| **Telefon / Email:** | |
| **Vereinsname:** | |
| **T-Shirt Größe:** | |

(**Kindergrößen:** 7/8 J; 9/11 J; 12/14 J;**T-Shirt :** S, M, L, XL)

Der Betrag von _____ Euro (alle Leistungen) wird durch den RTB von folgendem Bankkonto eingezogen:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Rheinischen Turnerbund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rheinischen Turnerbundes e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.** Die Teilnehmergebühren werden 2 Wochen vor Beginn des TurnCamps abgebucht.

## Angaben zum Kontoinhaber

| | |
|---|---|
| **Vorname und Name** | |
| **Straße und Hausnummer** | |
| **PLZ und Ort** | |

## Bankverbindung

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **IBAN** | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BIC / SWIFT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug**

Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst und unterliegen den allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die vollständigen AGB sind unter www.rtb.de einzusehen. Die AGB, insbesondere die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | T | T | M | M | 2 | 0 | 2 | 0 | |

**Ort** **Datum** **Unterschrift des Kontoinhabers**

**per Mail: thielmann@rtb.de / per Fax: 02202/2003-90**