



Landesturnschule Melle

Niedersächsischer Turner-Bund  
Verband für Leistungs-, Breiten-, Freizeit- und Gesundheitssport



**An die Landesturnschule Melle, Postfach 148, 49302 Melle, FAX (0 54 22) 94 91 24**

**Verbindliche Anmeldung für den Lehrgang Nr. \_\_\_\_\_**

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Name/Geburtsname: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum.....

Straße:.....

Plz.:..... Ort:.....

Telefon privat.....Telefon berufl .....

E-Mail-Adresse.....Handy:.....

Verein:.....Gym-Card-Nr.....

.....  
Stempel u. Unterschrift des Vereins (Vorstand gem. §26 BGB)

- ich benötige Übernachtungsmöglichkeit**
- ich esse vegetarisch**
- ich benötige eine Bescheinigung für Bildungsurlaub**  
(sofern in der Ausschreibung angegeben) (entsprechendes bitte ankreuzen)

Bei Ab- oder Ummeldungen wird grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 € erhoben. Später als 4 Wochen vor Lehrgangbeginn eingehende Abmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden. Hier wird die volle Lehrgangsgebühr plus evtl. darüber hinaus angefallene Kosten eingezogen bzw. in Rechnung gestellt. Die Gebühr wird nicht fällig, wenn ein ärztliches Attest vorgelegt wird. Ohne Vereinsstempel wird der vierfache Teilnehmerbeitrag eingezogen. **Für TSF/DTB-Akademie-Angebote gelten andere Richtlinien**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift,

1. dass ich mit der Veröffentlichung meiner Anschrift in die Teilnehmerliste einverstanden bin
2. dass ich körperlich in der Lage bin, die Anforderungen des ausgewählten Kurses zu bewältigen
3. dass ich den Kursleiter über meine Risikofaktoren bzw. Krankheiten informiere
4. dass ich bei bestehenden Erkrankungen das Einverständnis meines Arztes einhole

.....  
(Datum )

.....  
( Unterschrift des Teilnehmers )

Bitte buchen Sie die Teilnahmegebühren in Höhe von \_\_\_\_\_ für o. g. Lehrgang einmalig von folgendem Konto ab:

**Konto-Inhaber:** .....

**Konto-Nr.** ..... **BLZ** .....

**Bank:** .....

Unterschrift des Konto-Inhabers: .....