

Antrag auf Rückerstattung von Teilnehmerbeiträgen

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Beantragung

Ich beantrage die Rückzahlung von Meldegebühren für

GYMWELT LEHRGANG/ AUSBILDUNG NR. : _____ Betrag: _____ €

KINDERTURNEN LEHRGANG/AUSBILDUNG NR. : _____ Betrag: _____ €

SPORTART LEHRGANG/ AUSBILDUNG NR. : _____ Betrag: _____ €

WETTKAMPF / VERANSTALTUNG : _____ Betrag: _____ €

SONSTIGES : _____ Betrag: _____ €

Hinweis:

Bitte beachten Sie die Allgemeine Geschäftsbedingungen bzw. Regularien für Stornierungen und Absagen für Bildungsmaßnahmen (im LTV/S-A Bildungsheft oder auf www.landesturnverband-sachsen-anhalt.de)

Konto für die Rückzahlung

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _

Grund der Rückzahlung:

Antragsteller: Datum/Unterschrift

Trainer/Referent

Sachlich richtig

Zur Zahlung angewiesen