

# Anmeldeformular



## Landesturnschule Melle

Postfach 148 - 49302 Melle  
Fax: (05422) 949124

Betreuung der Lehrgangsnr.  
1 bis 399 und 500 bis 699



## Niedersächsische Turnerjugend

Maschstraße 18 · 30169 Hannover  
Fax: (0511) 98097-24

Betreuung der Lehrgangsnr.  
400 bis 499



## Turn- und Sportfördergesell- schaft mbH/DTB-Akademie

Postfach 60 20 - 30060 Hannover  
Fax: (0511) 98097-99

Betreuung der Lehrgangsnr.  
700 bis 899

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

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

Name, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

weiblich  männlich

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Mobifunk-Nr.

Telefon beruflich

E-Mail-Adresse

SEC-/GymCard-Nr.

Verein

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

ich benötige eine Übernachtungsmöglichkeit

ich esse vegetarisch

ich benötige eine Bescheinigung für Bildungsurlaub  
(sofern in der Ausschreibung angegeben)

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Teilnehmer die Anerkennung der AGBs von Seite 8  
sowie ggf. der TSF/DTB-Akademie auf Seite 87 und der NTJ (siehe Rückseite).

Datum

Unterschrift des Teilnehmers

## Einzugsermächtigung

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

Konto-Inhaber

Ort

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Unterschrift des Konto-Inhabers

Bei Anmeldung von Minderjährigen bitte wenden »

# Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

für NTB- (1 bis 399/20 und 500 bis 699/20) und TSF-Lehrgänge (700 bis 899/20)

Hiermit erlaube ich meinem Kind \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ an dem umseitig genannten Lehrgang teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass eine Aufsichtsperson nur während der Unterrichtszeiten anwesend ist.  
Während der Freizeit wird jegliche Haftung seitens des NTB ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigter

## Für NTJ-Lehrgänge und -Freizeiten (400 bis 499/20)

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten (alle)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobilfunk-Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon beruflich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobilfunk-Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon beruflich

### Angaben zum Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Krankheiten

\_\_\_\_\_  
Allergien

\_\_\_\_\_  
Einzunehmende Medikamente

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

### Mein Kind ist

haftplichtversichert

darf baden gehen

hat das Schwimmbzeichen in \_\_\_\_\_

darf ggf. in gemischten (m/w) Zelten/Unterkünften schlafen

darf ggf. in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern das Gelände verlassen

reist mit der Bahn an – Abfahrtsbahnhof \_\_\_\_\_

### Hinweise zur Maßnahme

- Die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes müssen eingehalten werden.
- Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen die o.g. bzw. die durch die Campordnung gegebenen Regeln auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann. Die Campordnung kann bei Bedarf angefordert werden.

### Datenschutzhinweise

Ich willige ein, dass die Daten meines Kindes zur Bildung von Fahrgemeinschaften veröffentlicht werden.  
Ich willige ferner ein, dass Bildmaterial von dem Lehrgang/der o.g. Maßnahme, auf denen mein Kind zu sehen ist, in den NTB/NTJ-Medien veröffentlicht werden darf. (Nicht Zutreffendes bitte streichen!)

Mit dieser Unterschrift erkläre ich mich/erkläre wir uns als Erziehungsberechtigte/-r mit den obigen Punkten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten