

Anmeldeformular



Bitte senden Sie das Anmeldeformular mit den für die Zulassung geforderten Unterlagen / Nachweisen direkt an den DGV.

| | |
|--|---|
| Anmeldung: Trainerfortbildung 2023 | |
| Lehrg.-titel: Die neue DGV-Ballschule Golf für ein erfolgreiches Kindertraining | Lehrg.-Nr.: AT23009 |
| Lehrgangstermin/-ort: 12.09.2023 (Online) + 23.09.2023 im Club zur Vahr, Bremen | |
| Lehrgangsgebühren: € 0,00 Für Mitarbeiter und Ehrenamtl. gemeinnütziger Golfclubs (Förderung für Amateurtainer) € 230,00 Für alle anderen Teilnehmer | |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | PLZ Ort: |
| Telefon: | Telefax: |
| E-Mail: | Geb.-datum: |
| Golfclub/Golfanlage: | Amateur <input type="radio"/> Pro <input type="radio"/> |
| DGV-Ausweis-Nr.: | Handicap-Index (HCPI): |
| Funktion im Golfclub/Golfanlage: | |

Die Anmeldung ist mit Eingang beim DGV verbindlich. Die Teilnahmegebühren sind der jeweiligen Lehrgangsausschreibung zu entnehmen. Die Gebühren beinhalten die in der Ausschreibung aufgeführten Leistungen. Bei allen Lehrgangsterminen und -orten bleiben Änderungen vorbehalten.

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen für Trainerlehrgänge des DGV an. Die Lehrgangsgebühr wird per **SEPA-Lastschriftverfahren** eingezogen.

_____, den _____
(Ort) (Unterschrift)

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| Deutscher Golf Verband e. V., Kreuzberger Ring 64, 65205 Wiesbaden (Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000041047) | | |
| SEPA Lastschriftmandat | Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT | |
| Ich ermächtige den Deutschen Golf Verband e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Deutschen Golf Verband e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. LEHRGANGSGEBÜHR IN HÖHE VON € _____ Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | |
| _____ Vorname und Name (Kontoinhaber) | _____ Straße und Hausnummer | _____ Postleitzahl und Ort |
| _____ Kreditinstitut (Name) | DE ____ ____ ____ ____ ____ ____ IBAN | |
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift | |