Anmeldung zum Schulaktionstag für Gruppen ab 10 Personen

EnBW DTB-Pokal Stuttgart 2018

EnBW DTB-Pokal
c/o STB Marketing und Event GmbH
70372 Stuttgart
Fax: 0711/28077-270

Schule/Verein/Institution	Meldeverantwortliche/r
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Telefon (tags.)/Fax	E- Mail

Datum/Veranstaltung	Anzahl Teilnehmer/innen	Anzahl Betreuer/innen**	Preis pro Person * (incl. VVS-Ticket)	Gesamtbetrag
Freitag, 16.03.18 (Hallenöffnung 9:00 Uhr) **Qualifikation Team-Challenge Frauen**			6,00 Euro	
Freitag, 16.03.18 (Hallenöffnung 13:00 Uhr) **Qualifikation Team-Challenge Männer**			6,00 Euro	

*Preise inkl. Ges. MwSt. **Kinder und Jugendliche müssen von volljährigen Betreuer/Innen begleitet werden

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die STB-Marketing und Event GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der STB Marketing und Event GmbH 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. Der Rechnungsbetrag wird am 30. des Monats (Rechnungsdatum zwischen dem 1. und 15. des Monats) oder am 15. des Folgemonats (Rechnungsdatum zwischen dem 16. und 31. des Monats) abgebucht.

Angaben zum Kontoinhaber

Schule/Verein/Institution/
Vorname, Name

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. Mir ist bekannt, dass die Karten von Rückgabe und Umtausch ausgeschlossen sind und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

T T M M 2 0 J J

Ort | Datum | Unterschrift des Kontoinhabers

Wie haben sie vom Schulaktionstag erfahren? (Bitte ankreuzen)

O Website EnBW DTB-Pokal 2018
O Newsletter/Mailing
O Kultusministerium
O Weiterempfehlung
O Sonstiges: _____

O Ja, unsere Klasse /Gruppe möchte mit just for kids eskorte

_____ (Anzahl; mind. 10) Kindern zwischen 6 und 12 Jahren an der **just for kids Eskorte** teilnehmen.

Bitte Wunsch-Veranstaltung angeben:

O Team Challenge Männer

O Team Challenge Frauen

Wir informieren Sie unter der angegebenen E-Mail-Adresse.