Wettkämpfe: Landesliga 1- 4

Termin: 27./28.09 u. 22./23.11.2025

Veranstalter: NTB Gerätturnen Frauen

Wettkampfausrichter: Eintracht Hildesheim/ TV Kleefeld

Qualifizierte Turnerinnen / Mannschaften

(Liga unbedingt angeben)

Verein:

Liga und Namen:

Bitte buchen Sie das Meldegeld in Höhe von ………………...€ für die oben genannte Maßnahme einmalig von folgendem Konto ab:

Ich/Wir ermächtigen den Niedersächsischen Turner-Bund e.V. einmalig eine Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Niedersächsischen Turner-Bund e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

**Hinweis**: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer NTB**: DE38ZZZ00000060589**

Mandatsreferenz: **270925GTwV15**

Kontoinhaber:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

IBAN:

Geldinstitut:

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: