



# Lehrgangsanmeldung

Sportregion Osterholz-Rotenburg-Verden		
Hella Rosenbrock		Tel: 04281-1811
Molkereistr. 30		Fax.: 04281-2693
27404 Zeven		E-Mail: anmeldung@ksb-rotenburg.de

Veranstaltung-Nr.: <b>2/31/34260</b>	Titel: <b>LQZ „Sprache lernen in Bewegung“ am 04.06.2024</b>	
Vorname u. Name:		Geb.-Datum:
Straße u. Hausnummer:		
PLZ u. Ort:		
Telefon:	E-Mail:	
C-Lizenznr.:	gültig bis:	
Mitglied in folgendem Sportverein:	<input type="checkbox"/> Ich bin <b>nicht</b> Mitglied eines Sportvereins*	
Mein Verein ist Mitglied des Landessportbundes Niedersachsen*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Vegetarisches Essen erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Übernachtung erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

\* Teilnehmende, die nicht in einem Sportverein des LandesSportBundes Nds. Mitglied sind, zahlen einen erhöhten Teilnahmebeitrag.

<b>SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung)</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>Diese wird Ihnen am Lehrgangstag mitgeteilt!</b>	
Mandatsreferenz: <b>Diese wird Ihnen am Lehrgangstag mitgeteilt!</b>	
Ich ermächtige den _____ (bitte hier den Sportbund eintragen), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportbund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> 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.	
Name des Kreditinstitutes:	
BIC:	IBAN:
Abweichende/r Kontoinhaber/in: (wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist)	
Ort, Datum	<b>Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers</b> (wenn nicht mit Teilnehmerin/Teilnehmer identisch)

Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon und E-Mail) an die übrigen Teilnehmenden zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich **nicht** einverstanden.

**Datenschutzhinweis:** Die Anmeldedaten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes elektronisch gespeichert.

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Lehrgangsanmeldung (siehe Lehrgangsbroschüre) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers  
bzw. bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten