

## Lehrgangsanmeldung

Kreissportbund Verden	Tel: 04231 – 98 59 811 Fax.: 04231 – 96 10 46 E-Mail: geschaeftsstelle@ksb-verden.de
Lena Stenzel	
Brunnenweg 1	
27283 Verden	

Veranstaltung-Nr.: <b>2131\34264</b>	Titel: <b>LQZ „Übungsleitung im Inklusionsbereich“ am 13.06.24</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

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

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

