**Lehrgangsanmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
| KSB Osterholz | **Bitte zurücksenden bis zum**  **15.01.2025**  **E-Mail:** [info@ksb-osterholz.de](mailto:info@ksb-osterholz.de) oder  bildung@ksb-osterholz.de |
| Celina Duschner |  |
| Bahnhofstr. 97a |  |
| 27711 Osterholz-Scharmbeck |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veranstaltung-Nr.: 4\30\35386** | **Qualifix online-Seminar**  **„Sportsponsoring“**  **am 21.01.2025 von 18:30 h – 20:45 h** | | | |
| Vorname u. Name: | | | Geb.-Datum: | |
| Straße u. Hausnummer: | | | | |
| PLZ u. Ort: | | | | |
| Telefon: | E-Mail: | | | |
| C-Lizenznr.: gültig bis: | | | |  |
| Mitglied in folgendem Sportverein: | | Ich bin **nicht** Mitglied eines Sportvereins\* | | |
| Mein Verein ist Mitglied des Landessportbundes Niedersachsen\*  Ja  Nein | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **~~SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung)~~**   |  | | --- | | ~~Gläubiger-Identifikationsnummer:~~ **~~Diese wird Ihnen am Lehrgangstag mitgeteilt!~~**  ~~Mandatsreferenz:~~ **~~Diese wird Ihnen am Lehrgangstag mitgeteilt!~~** |   ~~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.~~  **~~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.~~   |  |  | | --- | --- | | ~~Name des Kreditinstitutes:~~ | | | ~~BIC:~~ | ~~IBAN:~~ | | ~~Abweichende/r Kontoinhaber/in:~~  ~~(wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist)~~ | |   ~~Ort, Datum~~ **~~Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers~~**  ~~(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