



## Lehrgangsanmeldung

|                                       |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| KreisSportBund Rotenburg (Wümme) e.V. |                                    |
| Hella Rosenbrock                      | Tel: 04281-1811                    |
| Molkereistr. 30                       |                                    |
| 27404 Zeven                           | E-Mail: anmeldung@ksb-rotenburg.de |

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| Veranstaltung-Nr.: <b>2/31/38371</b>                          | Titel: <b>Fortbildung ÜL-C „Internationale Folklore“ am 01.11.2025 in Grasberg</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.

### 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:<br>(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 Anmelde Daten 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