

# Lehrgangsanmeldung



KSB Osterholz  
Celina Duschner  
Bahnhofstr. 97a  
27711 Osterholz-Scharmbeck

Bitte zurücksenden bis zum  
**30.10.2025**

E-Mail: [info@ksb-osterholz.de](mailto:info@ksb-osterholz.de) oder  
[bildung@ksb-osterholz.de](mailto:bildung@ksb-osterholz.de)

Fax: 04791-502102

Veranstaltung-Nr.: 4\30\42198

Qualifix online-Seminar  
„Mitgliederversammlung“  
am 11.11.2025 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 Anmelddaten 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