

Lehrgangsanmeldung



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

**Bitte zurücksenden bis zum
30.10.2025**

E-Mail: info@ksb-osterholz.de oder
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:		<input type="checkbox"/> Ich bin nicht 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.

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