



KreisSportBund  
Rotenburg (Wümme) e.V.

Für den Sport vor Ort!



# Lehrgangsanmeldung

Sportregion Osterholz-Rotenburg-Verden	Tel.: 04281-1811
Hella Rosenbrock	@:anmeldung@ksb-rotenburg.de
Molkereistr. 30 27404 Zeven	Link kopieren: <a href="https://lsbni.it4sport.de/seminar/show#detail/C0ADC086-529F-4A7E-BAB3-386E6D8073A4">https://lsbni.it4sport.de/seminar/show#detail/C0ADC086-529F-4A7E-BAB3-386E6D8073A4</a>

Veranstaltung-Nr.: <b>2/31/2026-00131</b>	Titel: <b>Fortbildung ÜL-C „Sportabzeichen“ am 09.05.2026 in Sottrum</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: (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