

Lehrgangsanmeldung

KreisSportBund Rotenburg (Wümme) e.V.	Link kopieren: https://lsbni.it4sport.de/seminar/show#detail/50820C36-1E82-4C83-8A0D-61F97449811A E-Mail: anmeldung@ksb-rotenburg.de
Hella Rosenbrock	
Molkereistr. 30	
27404 Zeven	

Veranstaltung-Nr.: 2/31/2026-00137		Titel: Fortbildung ÜL-C „BrainFitness		am 21.11.2026 in Verden	
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	

Vegetarisches Essen erwünscht: ☐ Ja ☐ Nein	Übernachtung erwünscht: ☐ 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