

Anmeldeformular

für Übungsleiter/innen, Vereinsmanager/innen, Gruppenhelfer/innen

Das Formular bitte ausgefüllt zurücksenden an:

SSB Herne e.V.

E-mail: bildungswerk@ssb-herne.de

Bahnhofstraße 143

Fax-Anschluss: 02323/10422

44623 Herne

Anmeldung für den Lehrgang

LG-Nr.	Kurztitel
--------	-----------

Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort, Straße, Nr _____

Telefon privat oder dienstlich: _____ E-mail: _____

Mit dieser Anmeldung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den LSB NRW einschließlich seiner Töchter sowie den landesweit tätigen Qualifizierungszentren unter besonderer Berücksichtigung des Datenschutzes.

ÜL- Lizenz – Nr.:	Gültig bis:	wo erworben:
-------------------	-------------	--------------

Datum, Unterschrift des Teilnehmers

Vereinsname:	Vereinskennziffer:
--------------	--------------------

Hiermit bestätigen wir, dass die og. Person Mitglied in unserem Verein ist und wir befürworten die Teilnahme am Lehrgang.

Datum, Unterschrift des Vereins

Stadtsportbund Herne E.V.
Bei Rückfragen, Telefon: 02323-957098