

Bitte Ihre Anmeldung senden an:

StadtSportBund Dortmund e. V.  
Beurhausstr. 16 - 18  
44137 Dortmund

Informationen zu den Lehrgängen unter der Telefonnummer 0231/50-1 11 08/11  
Fax: 0231/50-1 11 10

**Anmeldung zum Lehrgang (bitte LG-Nr. und Veranstaltungstitel angeben)**  
**Ggf. notwendige Kopien zum Nachweis von Lehrgangsvoraussetzungen sind beizufügen!**

\_\_\_\_\_ des StadtSportBundes  
Dortmund e. V./ der Sportjugend Dortmund

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geb.-Datum:</b>
<b>Straße:</b>		
<b>PLZ, Wohnort:</b>		
<b>Telefon-Nr., E-Mail, Handy-Nr.:</b>		

Hiermit bestätigen wir, dass die genannte Person in unserem Sportverein Mitglied ist und empfehlen die Teilnahme am Lehrgang.

Verein/Vereinsstempel mit Unterschrift: \_\_\_\_\_

**LSB-Vereinskennziffer (bitte unbedingt angeben):** \_\_\_\_\_

**Hiermit ermächtige ich den StadtSportBund Dortmund e. V. / die Sportjugend Dortmund, die Gebühren des o. g. Lehrgangs per Lastschrift einzuziehen.**

<b>Geldinstitut:</b>	<b>BLZ:</b>
<b>Kontonummer:</b>	
<b>Kontoinhaber:</b>	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des StadtSportBund Dortmund e. V. / der Sportjugend Dortmund für Lehrgänge an und verpflichte mich zur Entrichtung der Teilnahmegebühr.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift und Telefonnummer auf einer Teilnahmeliste zur Bildung von evtl. Fahrgemeinschaften und Kontaktaufnahme unter den TeilnehmerInnen weitergegeben werden.

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 (siehe Punkt 7 und 8 der Lehrgangs- und Kursbedingungen).

Datum und Unterschrift des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

**Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_