

Bitte Ihre Anmeldung senden an:

**StadtSportBund Dortmund e. V. • Beurhausstr. 16 – 18 • 44137 Dortmund**

Informationen zu den Lehrgängen unter der Telefon-Nr.: 0231/50 111 08/11 • Fax: 0231/50 111 10

## Anmeldung zum Lehrgang (bitte LG-Nr. und Veranstaltungstitel angeben)

Ggf. notwendige Kopien zum Nachweis von Lehrgangsvoraussetzungen sind beizufügen!

Lehrgangs-Nr. und –titel: \_\_\_\_\_

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	<b>Geb.-Datum:</b>
<b>Straße:</b>			
<b>PLZ, Wohnort:</b>			
<b>E-Mail-Adresse:</b>		<b>Mobil- oder Festnetznummer:</b>	
<b>mit Vereinsempfehlung:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Ich zahle</b>	<input type="checkbox"/> per Lastschrift	<input type="checkbox"/> per Überweisung	

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 (Gläubiger- Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000320568) die Gebühren des o. g. Lehrgangs per Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift 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.

<b>Geldinstitut (Name):</b>	<b>BIC:</b> _____   _____
<b>Nummer (IBAN):</b> DE ____   _____   _____   _____   _____   _____	
<b>Kontoinhaber:</b> (ggf. mit Anschrift)	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen Qualifizierung (AGB Qualifizierung) des StadtSportBund Dortmund e. V. / der Sportjugend Dortmund für Lehrgänge an und verpflichte mich zur Entrichtung der Teilnahmegebühr.

Die vorstehenden personenbezogenen Daten werden zur Durchführung und Abwicklung des Lehrgangs gespeichert (siehe auch Pkt. 15 der AGB Qualifizierung und Merkblatt Datenschutz).

Datum und Unterschrift des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

**Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_