

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.

Hinweis gem. Art. 5 – EU-DSGVO: 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:** \_\_\_\_\_