

Anmeldung zur Aus-/ Fortbildung

Lehrgang Nr.:	G2019 - 5003		(bitte ergänzen)
Lehrgangs-Titel:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Name, Vorname:			
Straße:			
PLZ/ Wohnort:	 		
Telefon:	 		
E-Mail (unbedingt erforderlich):			
GebDatum:			
Verein:			
Ich melde mich hiermit verbindlich an un tenschutzgesetzes (gem. Bundesdatens kannt. Die Allgemeinen Lehrgangs- und	chutzgesetz). Mir sind die	Zahlungs-/Anmeldebedingungen des	
Gleichzeitig erteile ich hiermit mein Einw zentralen Datenbank "veasysport" verart einschließlich seiner Töchter sowie der le seine Töchter sowie die Qualifizierungsz schutzgesetzes nur als Mittel zur Erfüllung	peitet und im Rahmen der andesweit tätigen Qualifiz entren verpflichten sich, d	Zweckbestimmungen des Landesspo ierungszentren genutzt werden. Der L die erhobenen Daten unter Einhaltung	ortbundes NRW e.V. LSB NRW e.V. und des Bundesdaten-
Datum, Unterschrift:			
Bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unt Datum, Unterschriften der Erziehungsbe	erschrift beider Erziehung rechtigten:	sberechtigten erforderlich!	
Die Teilnahme unseres Vereinsr	nitglieds am Lehrgan	ng wird befürwortet:	
Vereinsstempel, Unterschrift:			
Vereinskennziffer:		····	<u>-</u>
Einzugsermächtigung - Bankve	erbindung bitte deutli	ich schreiben!	
Hiermit ermächtige ich den SSB Ha	gen e.V. (Gläubigerider	ntifikationsnummer 42 ZZZ 00000	478490) zum Ein-
zug der Teilnahmegebühr 14 Tage v	vor Lehrgangsbeginn vo	on meinem nachfolgenden Konto	:
Kontoinhaber/in:			
IBAN			
	Ort Datum	Unterschrift Kontoinha	