

# Anmeldung

	Senden Sie bitte die Anmeldung an den Sportbund / Turnkreis, der für die jeweilige Veranstaltung zuständig ist. Die Kontaktadressen bitte der Ausschreibung entnehmen und eintragen.

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Maßnahme an:**

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Veranstaltung-Nr.:		Veranstaltungs-Titel:	
Vorname und Name:			Geb.-Datum:
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Ort:			
Telefon:		E-Mail:	
Mitglied in folgendem Sportverein:			<input type="checkbox"/> Ich bin <b>nicht</b> Mitglied eines Sportvereins*
Mein Verein ist Mitglied des LandesSportBundes Niedersachsen*			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Übernachtung:		Einzelzimmerwunsch:**	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Vegetarisches Essen erwünscht:		Ich werde Bildungsurlaub beantragen: ***	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

\* Teilnehmende, die nicht in einem Sportverein des LandesSportBundes Nds. Mitglied sind, zahlen einen erhöhten Teilnahmebeitrag.

\*\* In der Regel erfolgt die Unterbringung in Doppelzimmern. Bei Bereitstellung eines Einzelzimmers, ist ein Zuschlag zu entrichten.

\*\*\* Gilt nur für Maßnahmen, die nach dem Niedersächsischem Bildungsurlaubsgesetz anerkannt sind.

## Einzugsermächtigung

**Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden in der Einladung mitgeteilt!**

Ich ermächtige den \_\_\_\_\_ (bitte hier den Sportbund eintragen), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportbund auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name des Kreditinstitutes:	
BIC:	IBAN:
Abweichende/r Kontoinhaber/in: (wenn nicht mit Teilnehmer/in identisch)	

Ort, Datum

**Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers**  
(wenn nicht mit Teilnehmer/in identisch)

Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon und E-Mail) an die übrigen Teilnehmenden zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich **nicht** einverstanden.

Die Kopie der Juleica bzw. Sportassistentz-Bescheinigung ist beigefügt (Vergünstigung gilt nur bei Lehrgängen der Sportjugend Niedersachsen).

**Datenschutzhinweis:** Die Anmelde Daten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes elektronisch gespeichert.

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Lehrgangsanmeldung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.**

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers  
bzw. bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten