

KreisSportBund Salzland e.V.

Am Proviaanhaus 04

06406 Bernburg

Telefon: 03471 370 133

Fax: 03471 364 497

E-Mail: ksbsalzland@t-online.de



Verbindliche Lehrgangsanmeldung

Ausbildung Fortbildung
Zutreffendes bitte ankreuzen.

Zum Lehrgang _____

vom _____ bis _____ in _____

melde ich mich verbindlich an.

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ: Ort:

Geb. Datum: Beruf:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Verein:

Sportart:

Ich bin im Verein _____ als _____ tätig.

Ich habe eine Übungsleiterlizenz: Nein Ja, welche: _____

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Anmeldeformular per Post, Fax oder E-Mail an oben stehende Adresse. Die Teilnehmergebühr ist bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn auf folgendes Konto zu überweisen. Als Verwendungszweck geben Sie bitte ihren Namen und den Titel des Lehrgangs an.

Bankverbindung: KSB Salzland, Salzlandsparkasse, IBAN: DE 05800 555 000 3000 18045

Meine Erklärung: Ich bin darüber informiert, dass eine Abmeldung schriftlich bis spätestens 4 Tage vor Lehrgangsbeginn in der Geschäftsstelle des KSB Salzland e. V. eingehen muss. Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20 € fällig. Diese Gebühr wird im Krankheitsfall (nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) nicht erhoben. Bei begründeter Abmeldung (s. o.) bzw. bei Ausfall des Lehrgangs wird mir die eingezahlte Summe vollständig zurückerstattet. Der KSB Salzland e. V. verpflichtet sich bei der Speicherung und Bearbeitung der personenbezogenen Daten zum Zwecke der Lehrgangs- und Lizenzabwicklung, die Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes einzuhalten. Nachfolgende Einwilligungen können jederzeit, auch gesondert, gegenüber dem KSB Salzland e.V. widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse und Postanschrift zur Zusendung weiterer lehrgangsrelevanter Informationen, Hinweise sowie Werbung für weitere Qualifizierungsangebote von LSB und KSB verwendet wird.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen des Lehrgangs entstandenen Fotos für KSB-interne Zwecke (z.B. Bildungsbroschüren, Flyer) genutzt werden dürfen.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass die Teilnehmerliste mit meiner Anschrift und Telefonnummer an die übrigen TeilnehmerInnen zur Bildung von Fahrgemeinschaften versendet wird.

ja nein

Ort, Datum und Unterschrift des Teilnehmers