

Telefonnummer: 03943 55711-16
Faxnummer: 03943 55711-29
E-Mail: bruening.d@ksb-harz.de



KreisSportBund Harz e. V.
Dornbergsweg 30
38855 Wernigerode

Verbindliche Lehrgangsanmeldung

Zum Lehrgang(hier bitte LG-Nr. und Titel eintragen)

vom _____ bis _____ in _____

melde ich mich verbindlich an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon/Fax: _____ Verein: _____

Sportart: _____

Ich habe eine Übungsleiterlizenz: Ja Nein Wenn Ja, welche: _____
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin im Verein _____ LSB-
Vereinsnr: _____ als _____ tätig.

Bitte schicken Sie die Anmeldeunterlagen per Post an oben stehende Adresse, per Fax oder per E-Mail.

Anmeldeschluss ist jeweils 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn.

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von _____ Euro ist bis 5 Tage vor Veranstaltungsbeginn zu überweisen!

BANKVERBINDUNG: IBAN: DE79 8105 2000 0309 8005 60; BIC: NOLADE21HRZ, Harzsparkasse

Meine Erklärung:

Ich bin darüber informiert, dass eine Abmeldung schriftlich bis spätestens 1 Tage vor Lehrgangsbeginn in der Geschäftsstelle des KSB Harz e.V. eingehen muss.

Wird diese Frist nicht eingehalten, wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,- Euro fällig, die als Rechnung erhoben wird. Im Krankheitsfall (nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) wird diese Gebühr nicht erhoben. Der KSB Harz e.V. verpflichtet sich, im Umgang mit personenbezogenen Daten zum Zwecke der Lehrgangsabwicklung, die Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes einzuhalten. Die Datenschutzbestimmungen sind auf der Internetseite einzusehen.

<http://www.ksb-harz.de/datenschutz/index.php>

Ich bin damit einverstanden,

dass während des Lehrgangs entstandene Fotos und Videos für KSB interne Zwecke genutzt werden können (z.B. Internet, Social Media, Veranstaltungskalender, Vereinsinfoheft, Flyer). Ja Nein

dass meine E-mail Adresse und Postanschrift für die Zusendung von lehrgangsrelevanten Informationen und weiteren Bildungsangeboten verwendet wird. Ja Nein

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, erteilte Einwilligungen gem. Art. 7 Abs. 3 DSGVO mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen

Ort, Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer: _____