KreisSportBund Salzland e.V.
Am Provianthaus 4, 06406 Bernburg
ksbsalzland@t-online.de 03471 370133 www.ksbsalzland.de

BLEIB FIT. MIT UNS!

VERBINDLICHE LEHRGANGSANMELDUNG

Zum Lehrgang _____ Lehrgangsnummer: _____
(wenn bekannt)

vom/bis/am _____

QR-Code scannen, um Formular als PDF digital auszufüllen.

melde ich mich verbindlich an.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mein Sportverein: _____

Sportart: _____

Die Lehrgangsgebühr ist nach Rechnungsstellung zu bezahlen. Sollte die Rechnungsadresse von den oberen Anmeldedaten abweichen (*z.B. Rechnung übernimmt der Sportverein*), kann dies in den nachfolgenden Adressfeldern angeben werden. Falls keine Teilnahmegebühren anfallen, wird keine Rechnung an den Teilnehmenden gestellt.

nur bei abweichender Rechnungsadresse notwendig

Adresszusatz:
(Verein, Firma, c/o, …) _____

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per Post oder E-Mail an die obenstehende Adresse des KSB Salzland e.V. Die Teilnahmegebühr ist bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn zu überweisen. Die Kontodaten und den Verwendungszweck entnehmen sie aus der Ihnen zugesandten Rechnung.

Versand Rechnung: ☐ per Post ☐ per E-Mail: _____

Einwilligungserklärungen: 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 der DSGVO einzuhalten. Nachfolgende Einwilligungen können jederzeit, auch gesondert, gegenüber dem KSB Salzland e.V. widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse oder meine Postanschrift zur Zusendung weiterer relevanter Informationen verwendet werden kann. ◯ Ja ◯ nein

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Veranstaltung entstandene Fotos für KSB-interne und regionale Werbezwecke (z.B. Bildungsbroschüren, Flyer, Internet, regionale Zeitung) genutzt werden dürfen. ◯ Ja ◯ nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift und Telefonnummer an die übrigen Teilnehmenden bei Anfrage zur Bildung von Fahrgemeinschaften versendet werden können ◯ ja ◯ nein

_____
Ort, Datum und Unterschrift des Teilnehmenden

Förderer des Sports: Salzlandsparkasse