

Anmeldung

LandesSportBund Niedersachsen e.V.
Abteilung Organisationsentwicklung
Ferdinand-Wilhelm-Fricke Weg 10
30169 Hannover



Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Qualifizierung an: Über die endgültige Teilnahme an der Qualifizierung entscheidet die Seminarleitung – siehe Kriterien in der Ausschreibung.		
Basismodul Koordination und Management von ehrenamtlich und freiwillig Engagierten im Sportverein		
Termin 1 25.-27. Februar 2015 1. Tag 10.30-17.30 Uhr 2. Tag 9.00-17.30 Uhr 3. Tag 9.00-14.00 Uhr Ort: Akademie des Sports, Hannover	Termin 2 29.-31. Mai 2015 1. Tag 15.00-20.00 Uhr 2. Tag 9.00-18.00 Uhr 3. Tag 9.00-13.00 Uhr Ort: Stephansstift, Hannover	Termin 3 05.-07. Oktober 2015 1. Tag 10.30-17.30 Uhr 2. Tag 9.00-17.30 Uhr 3. Tag 9.00-14.00 Uhr Ort: Ort: Akademie des Sports, Hannover
Vorname, Name:		Geb.-Datum:
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:	
Organisation:	Hauptberuflich Ehrenamtlich Freiberuflich	
Übernachtung: Ja Nein	Einzelzimmerwunsch:* Ja Nein	Vegetarisches Essen erwünscht: Ja Nein

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

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: **Diese wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt!**
Mandatsreferenz: **Diese wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt!**

Ich ermächtige den LandesSportBund Niedersachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandesSportBund Niedersachsen e.V., 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 mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist)	

Ort, Datum

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

Ich möchte die Bildungsprämie des Bundesministeriums für Bildung und Forschung in folgender Form in Anspruch nehmen:
Prämiengutschein Weiterbildungssparen

Ich möchte für diese Qualifizierung Bildungsurlaub beantragen.

Ich stimme zu, dass während des Seminars aufgenommene Fotos im Rahmen eines Fotoprotokolls verwendet werden dürfen.

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

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