

ANMELDUNG

Akademie des Sports
Dagmar Krause
Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10
30169 Hannover

E-Mail: dkrause@akademie.lsb-nds.de
Fax: 0511-1268/4305

Anmeldeschluss: 15.02.2016

Akademie-Forum Organisationsentwicklung Crowdfunding, Stiftungen und Co. Für Ideen, die groß werden wollen!

Mittwoch, 24.02.2016, 17:30 – 20:45 Uhr in Hannover

Ihre Anmeldung senden Sie uns bitte mit diesem Anmeldebogen auf dem Postweg oder per E-Mail/Fax zu, oder Sie melden sich über das [Bildungsportal](#) des LSB Niedersachsen an.

Ihre Anmeldung zum Akademie-Forum ist dann verbindlich. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung.

Sollten Sie kurzfristig nicht teilnehmen können, bitten wir Sie um eine kurze Information.

Für die Teilnahme erheben wir einen Beitrag in Höhe von **15,00 €**.

Mit Ihrer Anmeldung erteilen Sie dem LandesSportBund Niedersachsen e.V. eine einmalige Einzugsermächtigung für den genannten Betrag, der bei Nichterscheinen als Bearbeitungsgebühr einbehalten wird.

Vorname:	Name:
Organisation/Einrichtung:	
Funktion/Arbeitsbereich:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Tel.:	Fax:
E-Mail:	
Ich habe folgenden Assistenzbedarf:	

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Einwilligung, dass von meiner Person angefertigte Personenfotos in der Bilddatenbank des LandesSportBundes (LSB) Niedersachsen gespeichert und zur Veröffentlichung im Verbandsorgan LSB-Magazin, im LSB-Internetauftritt sowie in weiteren LSB-Publikationen verwendet werden dürfen.

Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, streichen Sie bitte den vorstehenden Absatz durch und sprechen Sie bitte bei der Veranstaltung unseren Fotografen an.

SEPA-Lastschrift

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)

Datum / Unterschrift