

Anmeldung

Akademie des Sports
Ferdinand-Wilhelm-Fricke Weg 10
30169 Hannover
Fax: 0511 1268-4305



Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgender Maßnahme an:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Die mit ★ gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Veranstaltungstitel:*	
Veranstaltungsdatum:*	
Anrede, Vorname u. Name:*	Geb.-Datum:*
Straße u. Hausnummer:*	
PLZ u. Ort:*	
Telefon: * ¹	E-Mail:*
Ich bin Mitglied im Sportverein: * ² <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name des Sportvereins:	
Übernachtung: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Einzelzimmerwunsch: * ³ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vegetarisches Essen erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich werde Bildungsurlaub beantragen: * ⁴ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich habe folgenden Assistenzbedarf:	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91LSB0000068753 / LandesSportBund Niedersachsen e.V.**
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:

IBAN:

BIC:

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)

- Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon und E-Mail) an die übrigen Teilnehmenden zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden.
- *Die Datenschutzerklärung und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) zur Anmeldung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers
bzw. bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten

*¹ Die Angabe einer Telefonnummer ist für kurzfristige Informationen zur Veranstaltung erforderlich. Bitte nur Ziffern eintragen.

*² Teilnehmende, die in einem Sportverein des LandesSportBundes Nds. Mitglied sind, zahlen einen reduzierten Teilnahmebeitrag.

*³ In der Regel erfolgt die Unterbringung in Doppelzimmern. Bei Bereitstellung eines Einzelzimmers (falls vorhanden), ist ein Zuschlag zu entrichten.

*⁴ Gilt nur für Maßnahmen, die nach dem Niedersächsischem Bildungsurlaubsgesetz anerkannt sind (s. Ausschreibung).