**Anmeldung**

**Sportbund**

**Straße**

**PLZ Ort**

**Fax**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltungs-Nr.:       | Veranstaltungsdatum:       |
| Veranstaltungstitel:       |
| Anrede, Vorname u. Name:\*                   | Geb.-Datum:\*       |
| Straße u. Hausnummer:\*             |
| PLZ u. Ort:\*             |
| Telefon:\*1             | E-Mail:\*       |
| Ich bin Mitglied im Sportverein:\*2  [ ]  Ja [ ]  Nein Name des Sportvereins: |

|  |  |
| --- | --- |
| Übernachtung:\* [ ]  Ja [ ]  Nein | Einzelzimmerwunsch:\*3 [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Vegetarisches Essen erwünscht: [ ]  Ja [ ]  Nein | Ich werde Bildungsurlaub beantragen:\*4 [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Ich habe folgenden Assistenzbedarf:       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEPA-Lastschriftmandat**

|  |
| --- |
| Die Gläubiger-Identifikationsnummer sowie die Mandatsreferenz-Nr. werden mit der Einladung ca. 10 Tage vor der Veranstaltung mitgeteilt!  |

Ich ermächtige den verantwortlichen Sportbund in der Sportregion Lüneburger Land Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportbund 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) |

[ ]  Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon und E-Mail) an die übrigen Teilnehmenden zwecks Bildung

 von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden.

[ ]  Die Kopie der Juleica bzw. Sportassistenz-Bescheinigung ist beigefügt (Vergünstigung gilt nur bei Lehrgängen der Sportjugend Niedersachsen).

X 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