

**Verbindliche Anmeldung zur Qualifizierung 2018**

Lehrgangs-Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Gebühr: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Lehrgangstitel: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zu der vorstehenden Veranstaltung melde ich mich hiermit verbindlich an. Mit der Anmeldung verpflichte ich mich zur Zahlung der anfallenden Gebühr. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Seite 3) sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon privat: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon dienstl./mobil Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. Unterschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Hiermit ermächtige ich den Veranstalter:**

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Gläubigeridentifikationsnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die Gebühren für die vorstehende Veranstaltung per Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift 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 Kontoinhabers: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nummer (IBAN): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

bei (Name und Ort der Bank), BIC: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Unterschrift Kontoinhaber:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bestätigung des Sportvereins

Hiermit bestätigen wir, dass die umseitig genannte Person für unseren Sportverein tätig wird und wir seine/ihre Teilnahme am Lehrgang empfehlen.

Unsere LSB-Vereinskennziffer lautet: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift/Stempel des Sportvereins