

Zu folgenden Angeboten melde ich mich hiermit verbindlich an:

LehrgangNr.: \_\_\_\_\_ Gebühr: \_\_\_\_\_

Lehrgangstitel: \_\_\_\_\_

LehrgangNr.: \_\_\_\_\_ Gebühr: \_\_\_\_\_

Lehrgangstitel: \_\_\_\_\_

**Daten der Teilnehmer/in**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat.: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten über die zentrale Datenbank im Rahmen der Zweckbestimmung des LandesSportBundes einschließlich seiner Töchter sowie der landesweit tätigen Qualifizierungszentren. Der LandesSportBund NRW e.V. sowie die landesweit tätigen Qualifizierungszentren verpflichten sich, die erhobenen Daten unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes nur als Mittel zur Erfüllung ihrer eigenen Geschäftszwecke und satzungsgemäßen Aufgaben zu verwenden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hiermit erteile ich die Ermächtigung zum Einzug per Lastschriftverfahren

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Hiermit bestätigen wir, dass die obengenannte Person in unserem/r Sportverein/Sportorganisation tätig sein wird und empfehlen die Teilnahme.

LSB-Vereinskennziffer:.....

-----  
Unterschrift/Stempel des Vereins/der Organisation