

AUSBILDUNG
FORTBILDUNG
WORKSHOPS
WOCHENENDEN & FREIZEIT

Kreissportbund Oberberg e.V.
Bildungswerk des LSB NRW –
Außenstelle Oberberg
Sportjugend im KSB Oberberg e.V.
Am Kerberg 7
51643 Gummersbach



ANMELDUNG

ICH MELDE MICH VERBINDLICH FÜR FOLGENDEN LEHRGANG AN:

Lehrgangsnummer

Lehrgangsnummer

männlich weiblich

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon (tagsüber)

Mobil

E-Mail

Geb.-Datum

Datum / Ort

Unterschrift

Datenschutz: Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst und unterliegen den allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die vollständigen AGB sind unter www.qualifizierungszentrum-berg.de einzusehen. Die AGB, insbesondere die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

VEREINSEMPFEHLUNG:

Hiermit bestätigen wir, dass die genannte Person für unseren Sportverein tätig ist / sein wird.

Vereinsname

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

(Gläubiger-Identifikations-Nr. DE7003900000143239)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Bildungswerk des LSB NRW e.V. – Außenstelle Oberberg, die Lehrgangsgebühr(en) per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungswerk des LSB NRW e.V. – Außenstelle Oberberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Datum / Ort

Unterschrift