

Verbindliche Anmeldung

Anmeldeschluss: 22. Juni 2014

Hiermit melde ich mich für das 3. LandesSeniorenSportFestival an der LandesSportSchule Osterburg verbindlich an.

- Tagesgast am 12. Juli 2014 (Teilnahmegebühr: 20,00 €)
 Tagesgast am 13. Juli 2014 (TN-geb.: 15,00 €)
 Zwei-Tages-Gast vom 12. – 13. Juli 2014 (TN-geb.: 40,00 €)
 Wochenendgast vom 11. – 13. Juli 2014 (TN-geb.: 40,00 €)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geb. Datum: _____

e-mail: _____

Telefon/Fax: _____

Beruf: _____

Verein: _____

Ich bin im Verein/KSB/SSB bzw. Landesfachverband

als _____ tätig.

Meine Auswahl: Bitte tragen Sie die gewünschte Workshop- oder Wettbewerbs-Nummer (z. B. WB 2, i 4, a 16) ein!

Freitag, 11. Juli 2014		
	Wunsch 1	Wunsch 2
Workshoprunde 1		
Samstag, 12. Juli 2014		
Workshoprunde 2		
Workshoprunde 3		
Workshoprunde 4		
Workshoprunde 5		
Sonntag, 13. Juli 2014		
Workshoprunde 6		
Workshoprunde 7		
Workshoprunde 8		

Ich benötige Übernachtung/Verpflegung *

11. – 12. Juli 2014

12. – 13. Juli 2014

* Die Unterbringung erfolgt in Doppel- und Dreibettzimmern.

Unterschrift: _____

Einmalige Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE49LSB00000282618**

Mandatsreferenz und Belastungsdatum:

Wird mit der Lehrgangsinformation mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den LandesSportBund Sachsen-Anhalt e. V. (LSB) die **Teilnehmergebühr** in Höhe von _____ € zu dem u. g. Lehrgang von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LSB auf mein Konto gezogene 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, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum/ _____ Ort/ _____ Unterschrift _____ Kontoinhaber/in _____

Meine Erklärung:

Ich bin darüber informiert, dass eine Abmeldung schriftlich bis spätestens 10 Tage vor Lehrgangsbeginn in der Geschäftsstelle des LandesSportBundes Sachsen-Anhalt e. V. eingehen muss.

Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,00 € einbehalten. Diese Gebühr wird im Krankheitsfall (nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) nicht erhoben. Bei begründeter Abmeldung (s. o.) bzw. bei Ausfall des Lehrgangs wird mir die eingezahlte Summe vollständig zurückerstattet.

Entstehen dem LSB Sachsen-Anhalt zusätzliche Bankgebühren durch Rücknahme der Einzugsermächtigung, falsche Kontoangaben oder fehlende Kontodeckung, werden diese durch mich übernommen.

Der LSB Sachsen-Anhalt verpflichtet sich, die Daten nicht an Dritte weiterzugeben und nur zum internen Gebrauch zu nutzen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Teilnehmerliste mit meiner Anschrift und Telefonnummer an die übrigen Teilnehmer/innen zur Bildung von Fahrgemeinschaften versendet wird.

ja nein

Ort, Datum _____ Unterschrift Teilnehmer/in _____

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen des Lehrgangs entstandenen Fotos für LSB-interne Zwecke (z. B. Bildungsbroschüren, Flyer, Zeitschrift „Sport in Sachsen-Anhalt“, Internet) genutzt werden dürfen.

ja nein

Ort, Datum _____ Unterschrift Teilnehmer/in _____

Bitte füllen Sie hier in BLOCKSCHRIFT aus! Vielen Dank!