

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Maßnahme an:

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen.

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Veranstaltung-Nr.: 5/43/10806   | Titel: Boule inklusiv gestalten |
| Veranstaltungsdatum: 27.04.2019 | Veranstaltungsort: Schütthorff  |

|                       |  |             |  |
|-----------------------|--|-------------|--|
| Vorname u. Name:      |  | Geb.-Datum: |  |
| Straße u. Hausnummer: |  |             |  |
| PLZ u. Ort:           |  |             |  |
| Telefon:              |  | Verein:     |  |
| E-Mail:               |  |             |  |

\*Teilnehmende, die nicht in einem Sportverein des LandesSportBundes Nds. Mitglied sind, zahlen einen erhöhten Teilnahmebeitrag.

|                                |   |                                   |   |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Übernachtung:                  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Einzelzimmer (soweit verfügbar)** | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Vegetarisches Essen erwünscht: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |                                   |   |

\*\* In der Regel erfolgt die Unterbringung in Doppelzimmern. Bei Bereitstellung eines Einzelzimmers, ist ein Zuschlag i.H.v. 15,- EUR pro Nacht pro Person zu entrichten.

### SEPA-Basis-Lastschrift-Verfahren (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE90ZZZ00000831676 / KreisSportBund Grafschaft Bentheim e.V.**  
**DE30KSB00000784547 / KreisSportBund Emsland e.V.**

Ich ermächtige den KreisSportBund Grafschaft Bentheim e.V. bzw. den KreisSportBund Emsland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KreisSportBund Grafschaft Bentheim bzw. Emsland e.V., 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.

|   |   |
|---|---|
| Teilnahmegebühr: <b>kostenlos</b>   | Name des Kreditinstitutes:  |
| IBAN:   |   |
| BIC:  |   |
| Abweichende/r Kontoinhaber/in:<br>(wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist) |   |
| Ort, Datum:   | <b>Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers:</b><br>(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.  Ja  Nein

**Datenschutzhinweis:** Die Anmeldeinformationen werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes elektronisch gespeichert.

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Lehrgangsanmeldung (s. Lehrgangsbroschüre, [www.ksb-grafschaft-bentheim.de](http://www.ksb-grafschaft-bentheim.de), [www.sportschule-emsland.de](http://www.sportschule-emsland.de)) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.**

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers  
bzw. bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten

Senden Sie das Anmeldeformular zu uns zurück:

**per Post:**  
KSB Grafschaft Bentheim  
Am Sportpark 9a  
48531 Nordhorn

**per E-Mail:**  
[info@ksb-grafschaft-bentheim.de](mailto:info@ksb-grafschaft-bentheim.de)

**per Fax:**  
05921-8537319