**Lehrgangsanmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
| Kreissportbund Verden |  |
| Lena Meding | Tel: 04231 – 98 59 811 |
| Brunnenweg 1 | Fax.: 04231 – 96 10 46 |
| 27283 Verden | E-Mail: geschaeftsstelle@ksb-verden.de |

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltung-Nr.: **2\35\29276** | Titel: **LQZ „ Five-a-Side Handball “ am 23.05.2023**  |
| Vorname u. Name:  | Geb.-Datum:  |
| Straße u. Hausnummer:  |
| PLZ u. Ort:  |
| Telefon:  | E-Mail:  |
| C-Lizenznr.: gültig bis: |  |
| Mitglied in folgendem Sportverein: | [ ]  Ich bin **nicht** Mitglied eines Sportvereins\* |
| Mein Verein ist Mitglied des Landessportbundes Niedersachsen\* [ ]  Ja [ ]  Nein |

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

[ ]  Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon und E-Mail) an die übrigen Teilnehmenden zwecks Bildung

 von Fahrgemeinschaften bin ich **nicht** einverstanden.

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

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Lehrgangsanmeldung (siehe Lehrgangsbroschüre) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.**

Ort, Datum Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

 bzw. bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten

