

Bitte Ihre Anmeldung senden an:

**StadtSportBund Dortmund e. V. • Beurhausstr. 16 – 18 • 44137 Dortmund**

Informationen zu den Lehrgängen unter der Telefonnr.: 0231/50 111 08/11 • Fax: 0231/50 111 10

## Anmeldung zum Lehrgang

Lehrgangs-Nr. und -titel:

\_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_

Träger/Schule \_\_\_\_\_ meldet \_\_\_\_\_ Personen\* zum  
Lehrgang an.

\*Die Daten der angemeldeten Personen sind in der nachfolgenden Liste aufgeführt.

Bitte senden Sie die Rechnung an folgende Rechnungsanschrift:

Einrichtung/ Träger	
Ansprechpartner/ E-Mail	
Straße	
PLZ/ Ort	

Wir überweisen den Teilnahmebetrag 8 Tage vor Lehrgangsbeginn

Hiermit ermächtige ich den StadtSportBund Dortmund e. V. / die Sportjugend Dortmund (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000320568) die Gebühren des o. g. Lehrgangs per Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die 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.

Geldinstitut (Name):	BIC: _____   _____
Nummer (IBAN): DE _____   _____   _____   _____   _____   _____	
Kontoinhaber: (ggf. mit Anschrift)	
Datum:	Unterschrift:

Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

Wir erkennen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen Qualifizierung (AGB Qualifizierung) des StadtSportBund Dortmund e. V. / der Sportjugend Dortmund für Lehrgänge an und verpflichte mich zur Entrichtung der Teilnahmegebühr.

Hinweis gem. Art. 5 – EU-DSGVO: Die vorstehenden personenbezogenen Daten werden zur Durchführung und Abwicklung des Lehrgangs gespeichert (siehe auch Pkt. 15 der AGB Qualifizierung und Merkblatt Datenschutz).

Datum und Unterschrift des Einrichtungsleiters/ Trägers: \_\_\_\_\_

**\*Teilnehmerliste.**

<b>Nr.</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Straße</b>	<b>PLZ / Ort</b>	<b>Schule</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>E-Mail-Anschrift</b>	<b>TN zahl selbst</b>
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Bitte leserlich in Druckbuchstaben komplett ausfüllen. Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ