

VERBINDLICHE ANMELDUNG

(Bitte vollständig und leserlich ausfüllen)



SPORTJUGEND

im LandesSportBund Sachsen-Anhalt e.V.
Maxim-Gorki-Straße 12, 06114 Halle
Telefon: 03 45 / 52 79 -165, Fax: 03 45 / 52 79 -101
E-Mail: sj@lsb-sachsen-anhalt.de
web: www.sportjugend-sachsen-anhalt.de

SPORT(LICH) VEREIN(T)

Name, Vorname:	
Straße Nr.:	
PLZ Ort:	
Sportverein:	
Sportart:	
Telefon/Handy:	
E-Mail: (für Eingangsbestätigung)	
Geburtsdatum:	

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Angebot / zu folgenden Angeboten an!

Reg.-Nr.	Datum	Bezeichnung der Maßnahme	TN-Beitrag

Hinweis: Diese Anmeldung wird mit dem vollständigen Ausfüllen der einmaligen Einzugsermächtigung gültig. Nach dem Eingang der Anmeldung wird eine Eingangsbestätigung per E-Mail versendet (dies ist noch keine verbindliche Platzzusage). Die Platzbestätigung erteilt die Sportjugend Sachsen-Anhalt ca. 2 Wochen vor Lehrgangsbeginn.

Um eine verbindliche Anmeldung zu gewährleisten, buchen Sie bitte den/die Teilnehmer-Beitrag/Beiträge zu dem/den o.g. Lehrgang/Lehrgängen ca. 10 Tage vor der Maßnahme einmalig von meinem Konto ab.

Kontoinhaber/in:			
Konto-Nr.:		BLZ:	
Geldinstitut (mit Ortsangabe):			
Unterschrift Kontoinhaber/in:			

Ich bin darüber informiert, dass Abmeldungen schriftlich bis spätestens 10 Tage vor Maßnahmebeginn in der Geschäftsstelle der Sportjugend S.-A. eingehen müssen. Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe des eingezahlten TN-Beitrages einbehalten. Diese Gebühr wird im Krankheitsfall (nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) nicht erhoben. In diesem Fall bzw. bei Ausfall der Veranstaltung wird mir die eingezahlte Summe vollständig zurückerstattet. Entstehen der Sportjugend zusätzliche Bankgebühren durch Rücknahme der Einzugsermächtigung, falsche Kontoangaben oder fehlende Kontodeckung, werden diese durch mich übernommen. Zudem bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden. Die Sportjugend 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 Lehrgangsteilnehmer/innen zur Bildung von Fahrgemeinschaften versendet wird.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich möchte künftig per E-Mail den Newsletter des LSB erhalten (bitte E-Mailadresse oben angeben)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer/in bzw. Erziehungsberechtigter/e

Vorstand

Dirk Meyer, Vorsitzender; Christin Henke; Patrick Hohenstein;
Matthias Lübke; Anja Mertens; Florian Ohrdorf; Frank Pardeike;
Roxana Rogon; Uwe Klein; Matthias Loerke

Steuernummer
111/143/10400
Finanzamt Halle

Stadtsparkasse Magdeburg
BLZ 810 532 72
Konto 37 003 167

