



Anmeldung zur Last-Minute-Fortbildung am 17. November 2018 in Ratzeburg

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Angebot des Kreissportverbandes an:

*Name: _____ *Vorname: _____

*Email: _____

*Anschrift: _____

*Tel. Nr.: _____

*Vereinsname und Stempel: _____

	1. Durchgang	2. Durchgang	3. Durchgang	4. Durchgang
Hauptwunsch				
1. Ersatzwunsch				
2. Ersatzwunsch				

Hinweise zu Kosten

Die genannten Gebühren gelten für Vereinsmitglieder sowie für Trainer/Übungsleiter der Sportvereine. Die Zahlung der Gebühr erfolgt per Sepa-Lastschriftmandat. Ohne erteiltes Sepa-Lastschriftmandat ist die Anmeldung ungültig.

Hinweise zu Fotos

Wir weisen darauf hin, dass während der Veranstaltung Fotos gemacht werden, die zur Veröffentlichung auf der Homepage (www.ksv-lbg.de), dem Newsletter, der Verbandszeitschrift Blickpunkt Sport und der Presse genutzt werden.

Datenschutz

Die mit * gekennzeichneten Daten sind Pflichtfelder. Die Daten werden zum Zwecke der Durchführung von Lehrgängen verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs.1 lit. f) DS-GVO. Die oben angegebenen Daten werden nach 10 Jahren gelöscht. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 15,16,17,18,20,21 DS-GVO). Sie haben das Recht, ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu. Sollten Sie uns die Daten nicht zur Verfügung stellen, können Sie nicht an dem Lehrgang teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kreissportverband Herzogtum Lauenburg e.V.
Anschrift Zahlungsempfänger: Mecklenburger Str. 41, 23909 Ratzeburg, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001178735
Mandatsreferenz: wird bei der Abbuchung mit dem Kontoauszug mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kreissportverband Herzogtum Lauenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kreissportverband Herzogtum Lauenburg 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.

Name des Lehrganges: _____
Kosten des Lehrganges: 50,00 € für Vereinsmitglieder 70,00 € für Nichtvereinsmitglieder

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name des Teilnehmers: _____
Name, Vorname

Name des Zahlungspflichtigen:
(Kontoinhaber) _____
Name, Vorname

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers