

Zurücksenden an (Kontaktadresse  
bitte der Ausschreibung entnehmen und hier eintragen).

\_\_\_\_\_ LandesSportBund Niedersachsen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ z.Hd. Simone Otto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ferd.-Wilh.-Fricke Weg 10 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 30169 Hannover \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgendem Lehrgang an:

<b>Lehrgangsnummer:</b> <b>10297</b>	<b>Lehrgangstitel:</b> Sportverein macht Schule! Als ÜL in der Ganztagschule	
<b>Name:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>Straße:</b>		
<b>PLZ, Ort:</b>		
<b>Telefon:</b>		
<b>E-Mail:</b>		
<b>Geb.-Datum:</b>		
<b>Verein:*</b>  (Vereinsstempel)	Name des Vereins: _____ Die o.a. Person ist bereits als ÜL in unserem Verein tätig <input type="checkbox"/> Strebt eine Tätigkeit als ÜL in unserem Verein an <input type="checkbox"/> (bitte zutreffendes ankreuzen) Unterschrift einer/s Vereinsverantwortlichen: _____	
<b>Vegetarierin/Vegetarier:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Übernachtung:</b> ** <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Einzelzimmerwunsch:</b> <input type="checkbox"/>

\*Teilnehmende die nicht in Sportvereinen des LandesSportBund Nds. Mitglied bzw. organisiert sind zahlen einen erhöhten Teilnahmebeitrag. Für Teilnehmende, die Mitglied eines dem LandesSportBund Niedersachsen e. V. angehörenden Sportvereins sind oder von einem solchen entsandt sind (Vereinsstempel und Unterschrift eines Funktionsträgers) besteht Versicherungsschutz über den ARAG-Sportversicherungsvertrag bei dieser Veranstaltung. Alle anderen Teilnehmer können ihren Versicherungsschutz beim Veranstalter erfragen. \*\*Grundsätzlich erfolgt die Unterbringung in Mehrbett-Zimmern. Bei Bereitstellung (sofern möglich) eines Einzelzimmers, ist ein Zuschlag zu entrichten.

Bitte buchen Sie die Teilnahmekosten zu dem o.g. Lehrgang einmalig von folgendem Konto ab.

<b>Konto-Nr.:</b>	<b>BLZ:</b>
<b>Bankinstitut</b> (mit Ortsangabe):	
<b>Kontoinhaberin / Kontoinhaber</b> (Name): (falls nicht identisch mit dem/ der Lehrgangsteilnehmer/in)	
<b>Kontoinhaberin / Kontoinhaber</b> _____ Unterschrift Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Funktion)	

- Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon) an die übrigen Teilnehmenden bin ich **nicht** einverstanden
- Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten inkl. Bankverbindung bin ich **nicht** einverstanden
- Ich werde Bildungsurlaub bei meinem Arbeitgeber beantragen
- Die Kopie der Juleica bzw. Sportassistenz - Bescheinigung ist beigefügt (Vergünstigung gilt nur bei Lehrgängen der Sportjugend Niedersachsen).

Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist – Abmeldungen schriftlich, spätestens zwei Wochen vor Lehrgangsbeginn – wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe der Teilnahmekosten max. jedoch von 35,00 Euro einbehalten. Diese Gebühr wird im Krankheitsfall (nur nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) nicht erhoben. Sollte der Lehrgang nicht stattfinden, wird mir die eingezahlte Summe vollständig zurückerstattet. Bei Problemkonten (unzureichende Angaben) erheben die Banken eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 Euro die den Teilnehmerinnen und Teilnehmern in Rechnung gestellt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrgangsteilnehmerin/Lehrgangsteilnehmer  
bzw. bei Minderjährigen Sorgeberechtigte/Sorgeberechtigter