

SPORTJUGEND im  
Kreissportbund Wittmund e.V.  
Hauptstr. 1 – OT Burhufe  
26409 Wittmund

Tel.: 04973 913753  
Fax: 04973 913755  
eMail: mail@sportjugend-wtm.de

## Lehrgangsanmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgenden Lehrgängen an:

Lehrgangs-Nr.:	Lehrgangstitel:	Termin:

**Achtung: Anmeldeschluss ist jeweils 2 Wochen vor dem geplanten Lehrgangsbeginn!**

<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>PLZ, Ort:</b>			
<b>Telefon:</b>			
<b>eMail:</b>			
<b>Geb.-Datum:</b>			
<b>Verein: *</b>			
<b>Vegetarier:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Übernachtung:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte buchen Sie die Teilnahmekosten zu den o.g. Lehrgängen einmalig von meinem Konto ab. (\* Nicht im LSB Niedersachsen/Sportverein organisierte Teilnehmer zahlen ggf. einen erhöhten Teilnahmebeitrag. Bitte erfragen!)

<b>Konto-Nr.:</b>	<b>BLZ:</b>
<b>Bankinstitut (mit Ortsangabe):</b>	
<b>Kontoinhaber:</b> (falls nicht identisch mit dem Lehrgangsteilnehmer)	

Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon) an die übrigen Teilnehmenden bin ich  
 einverstanden.       nicht einverstanden.

Bitte senden Sie mir \_\_\_\_ Lehrgangsflyer der Sportjugend Wittmund, \_\_\_\_ Lehrgangsflyer des Ausbildungsbereichs Jever.

Ich möchte den eMail-Newsletter der Sportjugend Wittmund bekommen.

Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist (Abmeldungen schriftlich, spätestens zwei Wochen vor Lehrgangsbeginn) werden bei Ausbildungen Bearbeitungsgebühren in Höhe von 30,- EUR, bei Fortbildungen die eingezahlten Lehrgangsgebühren 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 (z.B. unzureichende Angaben) erheben die Banken eine Bearbeitungsgebühr von 10,- EUR, die mir in Rechnung gestellt wird. Die Teilnahme an den Lehrgängen erfolgt auf eigene Gefahr.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer (ggf. des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber