**ANMELDUNG**

Akademie des Sports

Dagmar Krause

Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10

30169 Hannover

E-Mail: [dkrause@akademie.lsb-nds.de](mailto:dkrause@akademie.lsb-nds.de)

Fax: 0511-1268-4305

**Anmeldeschluss: 10.05.2017**

**Akademie-Forum Sportentwicklung**

**Förderprogramme Sportstättenbau**

**in Niedersachsen**

Freitag, 19.05.2017, 15:00 – 19:00 Uhr in Hannover

(Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover)

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung mit diesem Anmeldebogen auf dem Postweg oder per E-Mail/Fax zu. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung. Ihre Anmeldung zum Akademie-Forum ist dann verbindlich.

Für die Teilnahme erheben wir einen Beitrag in Höhe von **15,00 €**.

Diese Veranstaltung ist als Qualifizierungsmaßnahme für die Verlängerung der Vereinsmanager C-Lizenz mit 4 Lerneinheiten (LE) anerkannt.

Bei Nichterscheinen und nicht erfolgter Abmeldung bis 14 Tage vor der Veranstaltung, wird der Teilnahmebeitrag als Bearbeitungsgebühr einbehalten

Mit Ihrer Anmeldung erteilen Sie dem LandesSportBund Niedersachsen e.V. eine einmalige Einzugsermächtigung für den genannten Betrag.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anrede\*: | Vorname\*: | Name\*: |
| Organisation/Einrichtung\*: | | |
| Funktion/Arbeitsbereich: | | |
| Straße, Hausnummer\*: | | PLZ\*, Ort\*:      , |
| Tel.\*: | | Fax: |
| E-Mail**\*\***: | | |
| Ich habe folgenden Assistenzbedarf: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wir behalten uns vor, die Veranstaltung spätestens 14 Tage vor Beginn abzusagen.  Bereits gezahlte Teilnahmegebühren werden umgehend erstattet. Weitere Ansprüche sind ausgeschlossen   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **SEPA-Lastschrift**   |  | | --- | | Gläubiger-Identifikationsnummer: **Diese wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt!**  Mandatsreferenz: **Diese wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt!** |   Ich ermächtige den LandesSportBund Niedersachsen e. V., diese Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandesSportBund Niedersachsen e. V., auf mein Konto gezogene 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.   |  |  | | --- | --- | | Name des Kreditinstitutes\*: | | | BIC\*: | IBAN\*: | | Abweichende/r Kontoinhaber/in:  (wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist) | |          Ort\*, Datum\* **Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers**  (wenn nicht mit Teilnehmerin/Teilnehmer identisch) | |

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Einwilligung, dass von meiner Person angefertigte Personenfotos und audiovisuelle Aufnahmen in der Datenbank des LandesSportBundes (LSB) Niedersachsen e. V. gespeichert und zur Veröffentlichung im Verbandsorgan LSB-Magazin, im LSB-Internetauftritt sowie in weiteren LSB-Publikationen verwendet werden dürfen.

Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, streichen Sie bitte den vorstehenden Absatz durch und sprechen Sie bitte bei der Veranstaltung unseren Fotografen an.

Datum / Unterschrift\*