



Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für die nachfolgende
Aus- bzw. Fortbildung an - mit meiner Anmeldung erkenne die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen"
und Datenschutzbestimmungen an.

Maßnahmenummer	Maßnahmebezeichnung	Maßnahmegebühr
----------------	---------------------	----------------

Vorname/Name	Geburtsdatum
--------------	--------------

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon	E-Mail
---------	--------

Veranstalter/Vertragspartner

KreisSportBund Heinsberg e.V. Valkenburger Str. 45 - 52525 Heinsberg - Gläubiger ID: DE2900000000099260

Rechnungsanschrift (wenn abweichend vom Teilnehmer)

Name/Institution/Verein

zu Händen von

Straße

PLZ und Ort

Bestätigung des Sportvereins

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Person für unseren Sportverein tätig ist und empfehlen dessen Teilnahme.

(Vereinsempfehlungen akzeptieren wir von Sportvereinen, die Ihren Vereinssitz im Einzugsgebiet des LandesSportBund NRW e.V. haben. Zusätzlich müssen die Vereine Mitglied in ihrem StadtSportBund bzw. KreisSportBund sein.)

Vereinskennziffer LSB

Unterschrift Vorstandsmitglied / Stempel

Kontaktdaten für Anmeldungen und sonstige Fragen: