

Qualifizierungsoffensive

ANMELDUNG

Lehrgang:

Kurstermin:

Bitte gewünschten Lehrgang und Termin auswählen

Vereinsdaten

Vereinsname*:

Vereinskennziffer Landessportbund NRW (falls vorhanden): 200-

Teilnehmerdaten

Teilnehmer/in*:

Straße*, Hausnummer*:

PLZ*, Ort*:

Geburtsdatum*:

E-Mail Adresse*:

Telefonnummer*:

Einverständniserklärung und Einzugsermächtigung

Ich erteile hiermit mein Einverständnis, dass meine erhobenen, personenbezogenen Daten zukünftig mit der zentralen Datenbank „ProQua“ verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmungen des LandesSportBundes NRW e.V. einschließlich seiner Töchter sowie der landesweit tätigen Qualifizierungszentren genutzt werden. Der LandesSportBund NRW e.V. und seine Töchter sowie die Qualifizierungszentren verpflichten sich, die erhobenen Daten unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes nur als Mittel zur Erfüllung eigener Geschäftszwecke und satzungsgemäßer Aufgaben zu verwenden.

Hiermit ermächtige ich den StadtSportBund Köln e.V., die anfallende Kursgebühr zu Lasten des angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Mit der Unterschrift erkennt der/die TeilnehmerIn die gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Qualifizierungszentrums KLEQZ an.

Kontoinhaber*:

IBAN*:

BIC*:

Unterschrift des Kontoinhabers*:

Rechtsverbindliche Unterschrift des
Vereinsvorstandes*:

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin*:

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Vereins

Ort, Datum, Unterschrift

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Ihre Anmeldung richten Sie bitte an: