

Anmeldeformular

Absender	Adressat
	 STADT SPORT BUND <small>OLDENBURG E.V.</small> Peterstr. 1 (Gartenhaus) 26121 Oldenburg Tel: 0441 153 84 Email: h.froehlich@sportregion-aow.de

Thema: **Workshop: „Schutz vor sexualisierter Gewalt“**
Datum: Samstag, 09. November 2019, 10:00 - 14:00 Uhr
Eintritt: **15,00 EUR**
Ort: Wildwasser Oldenburg e.V. , Lindenallee 23, 26122 Oldenburg
Besonderheiten: 4 LE für die ÜL-Lizenz C

Wir bitten um Anmeldung bis zum 21. Oktober 2019. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

An der obigen Veranstaltung möchten wir gerne mit folgenden Personen teilnehmen:

Name, Adresse, Geb.	Verein	Email

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den KreisSportBund Ammerland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KreisSportBund Ammerland e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kreditinstitutes:
IBAN: DE
Abweichende/r Kontoinhaber/in: (wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist)

Wir nehmen den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr ernst und beachten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die angegebenen Daten werden nur für die Anmeldung zu der Veranstaltung und deren Durchführung benötigt. Die Daten werden nicht weitergegeben. Auf die Datenschutzerklärung des KSB Ammerland unter www.ksb-ammerland.de wird ausdrücklich verwiesen. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die vorgenannten Kontaktdaten nur zu Lehrgangszwecken durch den Veranstalter genutzt und gespeichert werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift, Telefonnummer und e-mail-Adresse an die übrigen Lehrgangsteilnehmer zur Bildung von Fahrgemeinschaften in einer einmaligen Liste versendet wird.

Datum: _____

(Unterschrift)