

Anmeldeformular für Lehrveranstaltungen

des Landesschwimmverbandes Niedersachsen
der Schwimmjugend Niedersachsen
und der Bezirke Braunschweig - Hannover - Lüneburg - Weser-Ems

Bei Bedarf bitte kopieren! Pro Veranstaltung und Person ein Exemplar verwenden!

Meldender Verein	
Kontaktadresse im Verein: (Name/Anschrift/Telefon/E-Mail-Anschrift)	

Hiermit melden wir zur folgenden Lehrgangsmaßnahme folgende Person verbindlich an (bitte in Druckschrift ausfüllen):

Veranstalter (Fachsparte/Bezirk/SJN)		
Bezeichnung der Veranstaltung		
Veranstaltungstermin		
Name der/des Teilnehmerin/s		
Vorname		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Geburtsdatum		
Telefon (tagsüber)		
E-Mail-Anschrift		
Übernachtung in der Lehrgangsstätte gewünscht*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Vegetarisches Essen erwünscht*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Es liegt dem LSN eine Einzugsermächtigung für Lehrgangsgebühren vor*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

*bitte ankreuzen

Datum	Unterschrift	Stempel des Vereins
<input type="checkbox"/>		

Ich möchte nicht, dass meine pers. Daten (Name, Anschrift, Telefon, Emailadresse an andere Lehrgangsteilnehmer/innen weitergegeben werden. (Wenn zutreffend, bitte im Feld links ankreuzen.)