



# ANMELDUNG

(Bei Mehrbedarf bitte kopieren)

FAX: 040/419 08-230

ANMELDUNG

Anmeldung zum Seminar-Nr. / Lehrgangsbezeichnung \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Verein \_\_\_\_\_ Sportart/Funktion \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung zum Lastschriftverfahren

Bitte unbedingt  
E-Mail angeben!

Name und Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Hamburger Sportbund e.V. / Verband für Turnen und Freizeit  
widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Teilnahmegebühren in Höhe von \_\_\_\_\_ € für die o.a. Veranstaltung zu Lasten  
meines/unseres Kontos

Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
bei (genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes) \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführen-  
den Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en (bei Vereinen/Verbänden: Stempel) \_\_\_\_\_

Mit der Aufnahme meiner Adressdaten (inkl. Telefon) in eine Teilnahmeliste und der Versendung  
dieser Liste an die übrigen Teilnehmenden bin ich  einverstanden  nicht einverstanden.

Datum/Unterschrift Teilnehmer/in \_\_\_\_\_ HSB-Vereinsnummer/Vereinsstempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

Mitglied im Fachverband

(Sportart)

Auf Nachfrage ist die Mitgliedschaft nachzuweisen

Hinweis: Die oben stehenden persönlichen Angaben werden im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) vertraulich behandelt.