



## 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: