

Anmeldeformular für Lehrveranstaltungen

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

Meldender Verein	
Ansprechpartner 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-Adresse		
Übernachtung in der Lehrgangsstätte gewünscht	JA	NEIN
Vegetarisches Essen erwünscht	JA	NEIN
Es liegt dem LSN eine Einzugsermächtigung für Lehrgangsgebühren vor*	JA	NEIN

* bitte ankreuzen

Datum Unterschrift Stempel des Vereins

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