

# Anmeldung für Qualifizierungsmaßnahmen



Qualifizierungszentrum des Sports

**KreisSportBundUnna e.V.**  
**Dorfstraße 29 (Haus Opherdicke)**  
**59439 Holzwickede**

Auch per Fax oder E-Mail möglich:  
**Fax: (0 23 03) 27-6924**  
**E-Mail: [servicebuero@ksb-unna.de](mailto:servicebuero@ksb-unna.de)**

Name u. Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

## Ich möchte an der folgenden ausgeschriebenen Veranstaltung teilnehmen:

(Bitte kopieren Sie dieses Blatt, wenn Sie sich für mehr als eine Maßnahme anmelden möchten.)

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Hiermit ermächtige ich das Qualifizierungszentrum zur einmaligen Abbuchung der Kursgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto.**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

**Die Vertrags-, Zahlungs- und Anmeldebedingungen habe ich vor der Buchung gelesen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

**Achtung!** Mit der nachfolgenden Unterschrift und dem Vereinsstempel empfiehlt der Verein ausdrücklich o.a. Person für die Veranstaltung. Teilnehmer/in, Verein und ein unterzeichnendes Vorstandsmitglied sind sich bewusst, dass damit die o.a. Person für die Maßnahme eine reduzierte Teilnahmegebühr zahlt. Diese Regelung des Qualifizierungszentrums unterstützt die ehrenamtliche Vereinstätigkeit.

(Vereinsstempel)

(Empfehlungsunterschrift Vorstandsmitglied)