**Anmeldung**

**SSB Braunschweig**

**Frankfurter Straße 279**

**38122 Braunschweig**

**ustelzer@ssb-bs.de**

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Maßnahme an:**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Die mit 🞲gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltungs-Nr.: 4\05\10772 | Veranstaltungsdatum: 20.03.2019 |
| Veranstaltungstitel: „Datenschutz im Sportverein“ |
| Anrede, Vorname u. Name:\*                   | Geb.-Datum:\*       |
| Straße u. Hausnummer:\*             |
| PLZ u. Ort:\*             |
| Telefon:\*1             | E-Mail:\*       |
| Ich bin Mitglied im Sportverein:\*2  [ ]  Ja [ ]  Nein Name des Sportvereins\*:       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEPA-Lastschriftmandat**

|  |
| --- |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE38ZZZ00001186759 / SSB Braunschweig**Mandatsreferenz: **Diese wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt!** |

Ich ermächtige den SSB Braunschweig, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSB Braunschweig auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |
| --- |
| Name des Kreditinstitutes:       |
| BIC:       | IBAN:       |
| Abweichende/r Kontoinhaber/in:      (wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist) |

           Ort, Datum **Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers**(wenn nicht mit Teilnehmerin/Teilnehmer identisch) |

[ ]  Die Datenschutzerklärung und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) zur Anmeldung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ort, Datum Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

 bzw. bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten