



**Erstanmeldung** **Folgeanmeldung\***  
 Der Anmeldeteil des Formulars braucht nur bei erstmaliger Anmeldung zu einem Lehrgang vollständig ausgefüllt zu werden. Bei Folgeanmeldungen reichen die Angaben zum Lehrgang, der Name und evtl. Abweichungen von früheren Angaben sowie die erforderlichen Unterschriften.  
**Das SEPA-Lastschriftmandat muss in jedem Fall neu erteilt werden.**

Nur vom Lehrwart auszufüllen	
eingegangen	
beantwortet	
eingetragen	

An  
 NBV-Lehrwart  
 Michael Brundiars  
 Emigrantenstraße 1A  
 29221 Celle

**Die Anmeldung kann, zur Einhaltung von Fristen, vorab per Fax (05141-214331) oder E-Mail ([lehrwart@nbv-online.de](mailto:lehrwart@nbv-online.de)) gesendet werden.**

**\*bei "Folgeanmeldung" bitte Datum und Ort des Erstlehrgangs eintragen:**  
 Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## Verbindliche Anmeldung zum Lehrgang

(bitte **alles deutlich** in Druckschrift ausfüllen)

<b>Art Aus-/Weiterbildung Fortbildung</b>	Nr.	Bezeichnung	Lehrgangsbeginn/Ort
Name		Vorname	Name für Namensschild
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobilfunk)	E-Mail <b style="color: red;">Wichtig: der zukünftige Schriftverkehr wird ausschließlich per E-Mail erfolgen!</b>	
Geb.-Dat.	männlich weiblich	Verein	
<u>Essgewohnheiten</u> (Angabe nur für Lehrgänge in der <b>AdS Hannover</b> )		vegetarisch sonstiges (bitte angeben)	ohne Schwein alles
<b>Ich bin mit der Weitergabe meiner Adressdaten an andere Teilnehmer zur Bildung von Fahrgemeinschaften einverstanden.</b>			<b>Nein</b>
<b>Eine evtl. notwendige Übernachtung beim Trassi-Lehrgang organisiere ich eigenständig.</b>			
<b>Ich möchte für den Aufbaulehrgang Bildungsurlaub beantragen</b>			
<b>Ich habe die Lehrgangsausschreibung gelesen, verstanden und akzeptiere die Bedingungen.</b>			
Datum	Unterschrift Teilnehmer/in	Unterschrift Sorgeberechtigte/r	Unterschrift und Stempel des Vereins

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000238407 / Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat über \_\_\_\_\_,00 €

Ich ermächtige den Niedersächsischen Badminton-Verband e.V. einmalig den o. a. Betrag zu Lasten meines/unseres (Vereins-)Kontos per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Niedersächsischen Badminton-Verband e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Kosten, die dem Zahlungsempfänger auf Grund der Nichteinlösung entstehen, gehen zu Lasten des/der Zahlungspflichtigen.  
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: Name, Vorname oder Verein	Anschrift inkl. <b>E-Mail-Adresse</b> (falls abweichend von oben):
Kreditinstitut	IBAN <b>DE</b> _____   _____   _____   _____   _____   _____
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber