

## **Anmeldeformular**

Name, Vorname					Lehrgang / Seminar			
Straße Nr.					Lehrgai	ingsnummer		
PLZ Ort					Termin	1		
E-Mail					Verein			
Telefon					Funktio	on im Verein		
Geburtsdatum								
Datum, Unterscl	hrift				Stempel des Vereins			
zur Anmeldung den BSB zu m	g und Teilna elden.	hme an ( <u>w</u>	ww.Badis	cher-Sporth	ound.de)	ingungen des Badischen Sportbundes No Absagen sind grundsätzlich schriftlich an		
	dentifikation I					eburtsdatums benötigen wir für die I des Vereins kann die Anmeldung nicht		
						agen vor dem jeweiligen eils angegebenen Konto eingezogen.		
					1.04			
		SE	PA-L	astsci	hriftn	nandat		
						örigen Hauptvereins möglich. Bei kurz- ahmegebühren in voller Höhe fällig.		
Gläubiger-Identi	fikationsnun	nmer <b>DE8</b>	2ZZZ0000	0151074				
	gleich weise	ich unser	•			gen von unserem Konto mittels Lastschrif dischen Sportbund Nord e.V. auf unser Ko		
				•		Belastungsdatum, die Erstattung des editinstitut vereinbarten Bedingungen		
Kontoinhaber/in:	:							
Kreditinstitut:	Name:			BIC:				
IBAN:	DE	I	I	1	I			
Datum Ort und	d I Intersch	rift Konto	inhaher/ii	n	_			

Bitte senden an: Badischer Sportbund, Postfach 1580, 76004 Karlsruhe, Fax 0721-180828