

zurück an:

**Stadtsportbund Magdeburg e.V.**  
**Klaus-Miesner-Platz 3**  
**39108 Magdeburg**  
**Fax: 0391-60 73 76 22**  
**E-Mail: [dania.schuster@ssb-magdeburg.de](mailto:dania.schuster@ssb-magdeburg.de)**



## Verbindliche Anmeldung zu Übungsleiteraus- und Fortbildungslehrgängen

<b>zum Lehrgang :</b> <i>SSB MD-20/03 Erste-Hilfe Ausbildung (9 LE)</i>	
<b>vom / am</b>	<i>18.04.2020</i>
<b>in</b>	<i>Magdeburg</i> <span style="float: right;"><i>melde ich mich verbindlich an.</i></span>

Name :	_____	E-Mail :	_____
Vorname :	_____	Tel./Fax. :	_____
Straße, Nr.:	_____	Geb. Datum :	_____
PLZ / Ort :	_____	Beruf :	_____
Verein :	_____	Sportart :	_____
	_____		_____

Ich bin im Verein bzw. Fachverband als \_\_\_\_\_ tätig.

Um eine verbindliche Anmeldung zu gewährleisten , überweisen Sie bitte die Teilnehmergebühr in Höhe von 30,00 € vier Wochen vor Lehrgangsbeginn auf folgendes Konto des Stadtsportbundes Magdeburg e.V.

IBAN            DE33 8105 3272 0031 1516 65  
BIC             NOLADE21 MDG  
Bank:          Stadtparkasse Magdeburg

Erklärung: Der Stadtsportbund Magdeburg e.V. verpflichtet sich, die Daten nicht an Dritte weiterzugeben und zum internen Gebrauch zu nutzen.

Ich bin darüber informiert, dass eine Abmeldung schriftlich bis spätestens 4 Tage vor Lehrgangsbeginn in der Geschäftsstelle des Stadtsportbundes Magdeburg e.V. eingehen muss. Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 € einbehalten. Diese Gebühr wird im Krankheitsfall (nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) nicht erhoben. Bei begründeter Abmeldung (s.o.) bzw. bei Ausfall des Lehrgangs wird mir die eingezahlte Summe vollständig zurückerstattet.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer / in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Verein