

Anmeldeformular

Stand 24.03.2023

Ich melde mich zu folgenden Lehrgängen verbindlich an:

Bildung

Lehrgang Nr:	Lehrgangsbezeichnung	Termin	Gebühr
Zutreffendes bitte ankreuzen	Übernachtung bei mehrtägigen Lehrgängen (wenn in Ausschreibung angeboten) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrgemeinschaft <input type="checkbox"/> Suche <input type="checkbox"/> Biete	

Name	Vorname
Geburtsdatum	Email
Strasse	Mobil
PLZ/Ort	<input type="checkbox"/> Ich erkenne die AGB's des BSV, einzusehen unter www.bayerischer-schwimmverband.de/Bildung/Download , an.
Verein	Unterschrift / Freigabe Verein (für Ausbildungslehrgänge)
Ort, Datum	Unterschrift/bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie, dass der BSV bei **minderjährigen** Lehrgangsteilnehmern **keine Aufsichtspflicht** übernimmt!

Einzugsermächtigung :

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62BSV00000321669:

Ich ermächtige den BSV, die Zahlung der Teilnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSV auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutzklausel:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verband zur internen Verwendung (Lehrgangsabwicklung, Teilnehmerbetreuung u. eigenen Mailingaktionen) elektronisch gespeichert und zum Zweck der Lizenzausstellung, -verlängerung und -verwaltung an die Datenbanken des BLSV Bayern und DOSB weitergegeben werden.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen des Lehrgangs entstandenen Fotos für BSV-Öffentlichkeitsarbeit (Homepage, Instagram, Facebook, Broschüren) genutzt werden.

Ja Nein

Kontoinhaber	Rechnungsanschrift bei abweichendem Kontoinhaber																					
Bank	BIC																					
IBAN	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)																					



Bitte zurücksenden an:

Bayerischer Schwimmverband e.V.,
Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München
bildung@bayerischer-schwimmverband.de

