



# ANMELDUNG

Bitte kopieren und mehrfach nutzen!



**Europäische Sportakademie**  
**Land Brandenburg gemeinnützige GmbH**  
**Schopenhauerstraße 34**  
**14467 Potsdam**

**So können Sie uns erreichen:**  
**Tel. 0331 97198-25**  
**Tel. 0331 97198-39**  
**Fax 0331 97198-68**

Lehrgangsnummer	Termin/e	Gebühr
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

 m  w

Name: ..... Vorname: .....

Straße, Nr.: ..... Geburtsdatum: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon tagsüber: ..... Tel. Mobil: .....

E-Mail: .....

Der Versand der Lehrgangunterlagen erfolgt per Mail.

Ich beantrage Bildungsfreistellung (Infos siehe Seite 4)

Hiermit bestätigen wir die Kostenübernahme der Lehrgangsgebühren für unser Mitglied.

Rechnungsanschrift: .....

.....  
Unterschrift Vertretungsberechtigte/r des Vereinsvorstandes nach § 26 BGB

Hiermit bestätigen wir, dass die o. g. Person Mitglied in unserem Sportverein ist.

.....  
Datum

.....  
Stempel/Unterschrift des Vereins

.....  
Teilnehmer/in

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r  
(TN unter 18 Jahren)

Durch Ihre Unterschrift erkennen Sie unsere AGB / Teilnahmebedingungen an (siehe S. 55).

Die obenstehenden persönlichen Angaben werden im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) vertraulich behandelt.