

# ÜL-C – Fortbildung

## „Fitnessstraining in der Sporthalle“

### „Alles rund um Fitness und vieles mehr“

#### **Fitness-Zirkel für den ganzen Körper**

Das vorgestellte Fitnessstraining ist angelehnt an das Funktionelle Training, d.h. es wird der gesamte Körper trainiert

Im Fokus steht insbesondere die Kraftausdauer, die sich auch mit Geräten in der Turnhalle effektiv trainieren lassen.

Die Teilnehmerzahl ist organisatorisch auf 20 TN begrenzt und wird nach Eingang der Anmeldung berücksichtigt. Die Teilnehmer/innen werden gebeten, ihren Getränkebedarf selbstständig zu decken.

Eine Eingangsbestätigung der Anmeldung erfolgt nicht.

Die Teilnehmer/innen werden einige Tage vor dem Lehrgang per Email über letzte Details informiert.

<b>Referenten:</b>	Mara Groß, Sottrum
<b>Lehrgangsleitung:</b>	Hella Rosenbrock, Zeven
<b>Datum:</b>	Sonntag, den 09.06.2024
<b>Zielgruppe:</b>	Übungsleiter/innen-C (Die Teilnehmerzahl ist aus organisatorischen Gründen auf 20 begrenzt - Reihenfolge Eingang der Anmeldung)
<b>Lizenzverlängerung:</b>	5 LE werden zur Lizenzverlängerung und als Flex-50 für die Ausbildung anerkannt.
<b>Uhrzeit:</b>	10:00 Uhr bis 14:00 Uhr (5 LE)
<b>Ort:</b>	Sporthalle des Gymnasiums (Schulzentrum Süd ) Schillerstr. 11 in 27367 Sottrum
<b>Kosten:</b>	€ 15,- wird per Lastschrift eingezogen (s. Anmeldeformular)
<b>Anmeldung/Kontakt:</b>	<b>Sportregion Osterholz-Rotenburg-Verden</b> Sportreferentin-Bildung Hella Rosenbrock Molkereistr. 30, 27404 Zeven Tel.: 04281-1811 Fax: 04281-2693 Mail: anmeldung@ksb-rotenburg.de

# Lehrgangsanmeldung

KreisSportBund Rotenburg (Wümme) e.V.	Tel: 04281-1811
Hella Rosenbrock	
Molkereistr. 30	E-Mail: anmeldung@ksb-rotenburg.de
27404 Zeven	

Veranstaltung-Nr.: <b>2-31-34380</b>	Titel: <b>Fortbildung ÜL-C am 09. Juni 2024 in Sottrum</b>	
Vorname u. Name:		Geb.-Datum:
Straße u. Hausnummer:		
PLZ u. Ort:		
Telefon:	E-Mail:	
C-Lizenznr.:	gültig bis:	
Mitglied in folgendem Sportverein:	<input type="checkbox"/> Ich bin <b>nicht</b> Mitglied eines Sportvereins*	
Mein Verein ist Mitglied des Landessportbundes Niedersachsen*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Vegetarisches Essen erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Übernachtung erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

\* Teilnehmende, die nicht in einem Sportverein des LandesSportBundes Nds. Mitglied sind, zahlen einen erhöhten Teilnahmebeitrag.

## SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **Diese wird Ihnen am Lehrgangstag mitgeteilt!**  
Mandatsreferenz: **Diese wird Ihnen am Lehrgangstag mitgeteilt!**

Ich ermächtige den \_\_\_\_\_ (bitte hier den Sportbund eintragen), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportbund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes:	
BIC:	IBAN:
Abweichende/r Kontoinhaber/in: (wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist)	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers**  
(wenn nicht mit Teilnehmerin/Teilnehmer identisch)

Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon und E-Mail) an die übrigen Teilnehmenden zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich **nicht** einverstanden.

**Datenschutzhinweis:** Die Anmeldedaten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes elektronisch gespeichert.

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Lehrgangsanmeldung (siehe Lehrgangsbroschüre) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers  
bzw. bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten