|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEUTSCHERSPORTLEHRERVERBAND(DSLV) **E.V.** | **Logo_DSLV_NRW** | LANDESVERBANDNORDRHEIN-WESTFALEN |

Geschäftsstelle: Walburga Malina Johansenaue 3 47809 Krefeld

Tel.: 02151/54 40 05 Fax.: 02151/51 22 22 dslv-nrw@gmx.de

**Anmeldeformular: 2-Tage-Fortbildung/ -Veranstaltung**

*(bitte per mail, Fax oder postalisch zusenden)*

**Thema/Titel:**

**am:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  | Vorname: |
| Straße: | PLZ: | Ort: |
| Tel.: | E-Mail: |
| Schulform: |

Ich bin...

[ ]  Mitglied im DSLV *wenn ja, Mitglieds-NR:*

[ ]  Nichtmitglied **oder** [ ]  Nichtmitglied, aber im Studium/Referendariat

Ich wünsche... ja nein

Übernachtung [ ]  [ ]  (Ohne Übernachtung verringert sich die Gebühr um 8,-€)

Anfahrtshilfe [ ]  [ ]

Die Fortbildungs-/ Veranstaltungsgebühr in Höhe von **€** (s. Staffelung in der Ausschreibung &Option „Essen“) überweise ich unter Angabe des entsprechenden **Themas/Titels** (in Kurzform) **und meines Namens** an folgende Bankverbindung: *Konto-Nr.:* ***11072*** *BLZ:* ***320 500 00******Sparkasse Krefeld.***

*(IBAN:* ***DE45 3205 0000 0000 0110 72*** *BIC:* ***SPKRDE33****)*

Die Anmeldung gilt als angenommen, wenn keine Absage erfolgt.

Mir ist klar, dass die Gebühr der Fortbildung/ Veranstaltung bei Fernbleiben dieser oder bei kurzfristiger Abmeldung generell nicht zurück erstattet werden kann.

Ort, Datum Unterschrift *(Name genügt auch)*