



KreisSportBund
Schaumburg e.V.

Verbindliche Anmeldung Männersporttag am 06. Juni 2015

**Bitte zurück per Fax: 05721-995077 oder per Post bis zum 30.05.2015 an:
KSB Schaumburg e.V., Enzer Str. 94, 31655 Stadthagen**

Vorträge, Sa. 06.06.2015, 10:00 – 12:15 Uhr

Besteht aus zwei aufeinander folgenden Vorträgen zu den Themen **Der bewegte Mann** und **Gesunde Energie**. Im Anschluss findet ein gemeinsames Mittagessen statt.

Workshophase, Sa. 06.06.2015, 13:15 – 17:30 Uhr

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgendem Workshop an (bitte nur **einen** auswählen!):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A Rudern | <input type="checkbox"/> E Capoeira |
| <input type="checkbox"/> B Bogenschießen | <input type="checkbox"/> F Golf |
| <input type="checkbox"/> C Wandern | <input type="checkbox"/> G CrossFit |
| <input type="checkbox"/> D Tennis | <input type="checkbox"/> H Nordic Walking |

Es wird um frühzeitige Anmeldung gebeten, da die Teilnehmerzahl für die einzelnen Workshops begrenzt ist! Die Veranstaltungsorte der verschiedenen Workshops werden am Samstagmorgen bekannt gegeben.

Ich nehme am Samstag, den 06.06.2015 teil am

Grillabend (Bei Teilnahme bitte Kreuz setzen)

Grillen im Vereinsheim des Tennisclub Obernkirchen

| | |
|---|--|
| Name, Vorname: | |
| Straße, PLZ Ort: | |
| <u>E-Mail-Adresse:</u> | |
| Telefon: | Geb.-Datum: |
| Mitglied im Verein: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein falls ja, welcher: |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Kontoinhaber/in (falls nicht identisch mit Teilnehmer) | |
| Unterschrift Kontoinhaber: | |

Die **Teilnehmergebühren** betragen **10,00 Euro** und werden ca. eine Woche vor der Veranstaltung vom oben angegebenen Konto eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Lizenzverlängerung:

Die Teilnahme am Männersporttag wird mit 8 LE zur Verlängerung der Übungsleiter C Lizenz angerechnet.