



Pass- und Spielrecht

Dienstag, 29.11.2016

Der Niedersächsische Fußballverband führt in Kooperation mit dem Niedersächsischen Fußballverband-Kreis Emsland und dem KreisSportBund Emsland einen Qualifix-Baustein mit folgendem Inhalt durch:

In den spielfreien Zeiten wechseln einige Spieler den Verein. Bei der Beantragung von neuen Spielerlaubnissen kann jedoch manch böse Überraschung auf die Vereinsvertreter warten, weil das Regelwerk oft nicht in allen Details bekannt ist. Um Fehler zu vermeiden, hat der Niedersächsische Fußballverband das Modul „Pass- und Spielrecht“ für Verantwortliche aus Sportvereinen mit einer Fußballsparte entwickelt. Das Modul stellt eine sportartspezifische Ergänzung zu den bekannten Qualifix-Bausteinen dar.

- Termin:** Dienstag, 29.11.2016
- Uhrzeit:** 18:30 - 20.45 Uhr
- Ort:** Haus des Sports, Schlaunallee 11a, 49751 Sögel
- Kosten:** 10,00 €
- Anmeldung:** Sportschule Emsland, Haus des Sports, Schlaunallee 11a,
49751 Sögel, Tel. 05952-940103, Fax: 05952-940105
Online-Anmeldung unter www.ksb-emsland.de
- E-Mail:** mail@sportschule-emsland.de
- Referent:** Referententeam NFV Kreis Emsland
- Lizenz:** 3 LE werden für die Vereinsmanager/in C-Lizenz und für die Trainer C-Lizenz anerkannt.
Fahrtkosten werden nicht erstattet.



Lehrgangsanmeldung

Sportschule Emsland
 Haus des Sports
 Schlaunallee 11a
 49751 Sögel

Tel. 05952-940-103
 Fax. 05952-940-105
 E-Mail: mail@sportschule-emsland.de

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgendem Lehrgang an:

Lehrgangsnummer	Datum	Lehrgangstitel
4-41-4001	29.11.2016 18.30 – 20.45 Uhr	Pass- und Spielrecht
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Geb.-Datum		Telefon
E-Mail		
Verein*		
(Vereinsstempel)		_____ Unterschrift einer/s Vereinsverantwortlichen

*Nicht im Sportverein organisierte Teilnehmerinnen und Teilnehmer zahlen einen erhöhten Teilnahmebeitrag.

Bitte buchen Sie die Teilnahmegebühr in Höhe von _____ zu dem o. g. Seminar von folgendem Konto ab.

IBAN:	BIC:
Bankinstitut (mit Ortsangabe)	
Kontoinhaber/ Kontoinhaber (Name, falls nicht identisch mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer)	
Kontoinhaber/Kontoinhaber _____ <div style="text-align: right; margin-top: -10px;">Unterschrift/ Funktion</div>	

Mit der Weiterleitung meiner Adresdaten (inkl. Telefon) an die übrigen Teilnehmenden bin ich

einverstanden nicht einverstanden.

Ich bin darüber informiert, dass bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist (Abmeldungen spätestens drei Tage vor Lehrgangsbeginn) die jeweils eingezahlten Lehrgangsgebühren einbehalten werden. Diese Gebühr wird im Krankheitsfall (bei Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) nicht erhoben. Sollte der Lehrgang nicht stattfinden, wird mir die eingezahlte Summe vollständig zurückerstattet. Bei ‚Problemkonten‘ (z.B. unzureichende Angaben, keine Deckung) erheben die Banken eine Bearbeitungsgebühr von € 10, die der/dem Teilnehmenden in Rechnung gestellt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer