

# Segeln für Kids

**SPORTBILDUNGSWERK**  
LANDESSPORTBUND  
NORDRHEIN-WESTFALEN



In diesem Workshop soll den Kids (8 bis 14 Jahre) das Segeln nahegebracht werden. Der Ablauf der Woche sieht Segeltheorie, Praxis und Spiele vor. Täglich findet ein gemeinsames Mittagessen statt und nachmittags gibt es einen kleinen Imbiss.

Am 12.08.2018 wird die Woche mit einem Grillfest enden. Der Workshop schließt mit der Prüfung des Jungstehens ab, welcher am letzten Tag überreicht wird. Voraussetzung für die Prüfungsteilnahme ist das Jugendschwimmabzeichen in Bronze oder Freischwimmerzeugnis.

Der Eintritt zum See, Verpflegung, Getränke sowie die notwendigen Unterlagen für die Ausbildung sind im Preis enthalten.

Kursnr.: 9006

Workshopzeitraum: Montag, 06.08.2018 bis Sonntag, 12.08.2018  
jeweils von 10:00 – 17:00 Uhr

Kosten: 118,- Euro

Leitung: Segelclub Wassenberg

Ort: Effelder Waldsee  
(Eingang am Campingplatz Amici Lodges)  
Waldseestr. 7  
41849 Wassenberg-Effeld

Anmeldeschluss: 13.07.2018.

Die Anmeldung ist nur über die  
Geschäftsstelle Heinsberg möglich!

Tel.: 02452 / 904005  
Fax: 02452 / 904010  
Email: info@ksb-heinsberg.de  
www.sportkurse-heinsberg.de



## Anmeldeformular

(pro Teilnehmer/in bitte ein Formular verwenden)  
Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zu folgendem Workshop der Bildungswerk-Außenstelle des KreisSportBundes Heinsberg e.V. verbindlich an:

Kursnummer \_\_\_\_\_ Kursstiel \_\_\_\_\_ Kursgebühr \_\_\_\_\_

Vorname/Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter/ Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Sporttauglichkeit meiner Tochter/meines Sohnes im sportärztlichem Sinne und erkenne die im Internet veröffentlichten Geschäftsbedingungen an.

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Veranstalter: Bildungswerk LSB e.V., AST KSB Heinsberg, Stapper Str. 36, 52525 Heinsberg;  
Gläubiger ID: DE700220000014323. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige das Bildungswerk des LSB NRW e.V. Zahlungen von meinem Konto für die von mir gebuchten Angebote der Außenstelle mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungswerk des LSB NRW e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname/Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber/die Kontoinhaberin selbst Teilnehmer/Teilnehmerin ist.  
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für die Anmeldung von: