



SÄCHSISCHER BEHINDERTEN- UND  
REHABILITATIONSSPORTVERBAND E.V.  
VERBAND FÜR REHABILITATIONS-, BREITEN- UND LEISTUNGSSPORT

Sächsischer Behinderten- und  
Rehabilitationssportverband e.V.  
Goyastraße 2d  
04105 Leipzig

## Abmeldung

### Persönliche Daten

Nach-/Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Abmeldung

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_  
Lehrgangsbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Lehrgangsdatum: \_\_\_\_\_  
Betrag: \_\_\_\_\_  
Überweisungsdatum: \_\_\_\_\_

*Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) des SBV gelesen und ich kenne meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten, sowie das Recht auf Widerruf der erteilten Einwilligung.*

***Der Verarbeitung meiner Daten stimme ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich zu.***

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift