



## Lehrgangsanmeldung Sing mit – bleib fit – Singgruppenleitung



Hiermit beantrage ich,

Name \_\_\_\_\_  
Name Vorname

Straße \_\_\_\_\_  
Straßenname Hausnummer

Wohnort \_\_\_\_\_  
PLZ Ort

Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Geboren \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**die Aufnahme in den Qualifikationslehrgang des CV NRW e.V. „Sing mit – bleib fit Singgruppenleitung“**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Eignungsprüfung Abschlussprüfung

in \_\_\_\_\_

Bitte gewünschten Lehrgangsort angeben. Lehrgangsorte und Termine des Chorverbandes NRW e.V. finden Sie auf der Homepage [www.singmit-bleibfit.de](http://www.singmit-bleibfit.de) Ist zum Anmeldezeitpunkt kein Lehrgang bzw. Lehrgangsort ausgeschrieben, gilt die Anmeldung unter Vorbehalt.

Kurzbeschreibung der bisherigen pflegerischen/musikalischen/pädagogischen Ausbildung/Tätigkeit:

---



---

Kurzbeschreibung der bisherigen Tätigkeiten im musikalischen Bereich (Instrument/Chor o.Ä.):

---



---

*Die anfallenden Lehrgangskosten in Höhe von **200,- Euro** werden vor Beginn des ersten Lehrgangstages fällig. Bitte überweisen Sie diesen Betrag mit Angabe des Lehrgangstermins und Ihren Vor- und Nachnamen auf folgendes Konto:*

*Sparkasse Dortmund  
 IBAN: DE75 4405 0199 0001 3107 98*

**Datenschutzerklärung:** Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Chorverband NRW e.V. ausreichende technische und organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen hat. Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe der persönlichen, vorstehenden Daten einverstanden. Diese Datenverarbeitung erfolgt lediglich zur Abwicklung, Verwaltung und Abrechnung des sich aus der Lehrgangsanmeldung ergebenden Rechtsverhältnisses. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt lediglich, soweit es zur Abwicklung und Abrechnung derselben erforderlich ist. Die Lehrgangsanmeldung wird mindestens bis zum Ablauf der Regelverjährungsfrist (§195 BGB) von drei Jahren archiviert. Eine Löschung ist nach Fristablauf auf Antrag möglich. Diese Einwilligung ist freiwillig zustande gekommen und kann jederzeit widerrufen werden.

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

Ministerium für Familie, Kinder,  
 Jugend, Kultur und Sport  
 des Landes Nordrhein-Westfalen

