

Anmeldeformular Ausbildung

Waffensachkundelehrgang – Grundkurs Schießsportleiter - Jugendbasislizenz
 Fortbildung Schießsportleiter – Erste-Hilfe-Aus/Fortbildung
(Lehrgang bitte ankreuzen)

vom: _____ bis: _____

Angaben zur Person:

Vorname und Name: _____

Mitgliedsnr.: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel: _____

e-Mail-Adresse: _____

Geb,Datum / -Ort: _____

Name des Vereins: _____

Mitglied im Landessportbund: **!!! ja / nein /nichtzutreffendes bitte streichen!**

Kreisschützenverband: _____

(Datum und Ort)

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer

Hiermit befürworten wir die Teilnahme an diesem Lehrgang!!

Verein _____

Stempel/Unterschrift Vereinsvorsitzende/r