

Sportschützenbezirk 12 „Mosel“ e.V.

Anmeldeformular

Waffensachkundelehrgang

Anmeldung bei: Werner Zingerling

Konstantinstr. 3, 54331 Pellingen

e-mail: werner.zingerling@t-online.de

Lehrgang Verantwortliche Aufsicht

Anmeldung bei: Werner Zingerling

Konstantinstr. 3, 54331 Pellingen

e-mail: werner.zingerling@t-online.de

per Post oder Mail

Lehrgang am: _____ in: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Verein: _____ VN : _____

Mitgliedsnummer RSB: _____

PLZ und Ort: _____ Straße u. Nr. _____

Tel. Nr. / e-mail _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten in die Teilnehmerliste aufgenommen werden.

Ich versichere, dass mein Verein mit der Anmeldung einverstanden ist.

Die Teilnahmebedingungen lt. Ausschreibung erkenne ich an.

Ich habe den Kostenbeitrag auf das in der Ausschreibung angegebene Konto überwiesen.

Bei Nichtteilnahme ist die erneute Anmeldung für einen weiteren Lehrgang erforderlich.

Bestätigung des Vereins bezügl. „Voraussetzungen“ Punkt 3 der Ausschreibung:
(Ausbildung an der Waffe)

Unterschrift Verein

Ort, Datum

Unterschrift