

ANMELDUNG - LEHRGÄNGE

Lehrgang: Grundkurs / Sachkunde Ausbildung im Bezirk 3

Beginn am: _____ **in:** **Heepen**

Der Verein: _____

meldet zu dem angegebenen Lehrgang folgendes Mitglied

Name: _____ **Sportpass-Nr.** _____

Vorname: _____ **Geb.-Datum:** _____

PLZ/Ort: _____ **Geb.-Ort:** _____

Straße: _____

Tel.-Nr: _____ **Mobil-Nr.** _____

E-Mail Adresse: _____ **Beruf:** _____

Hauptaktivitätsbereich: **Gewehr / Pistole / Bogen / Armbrust /**
(bitte nur einen Bereich markieren) **Vorderlader / Wurfscheibe / Sommerbiathlon**

Im Verein tätig als:

<input type="checkbox"/>	Jugendleiter/in	<input type="checkbox"/>	Übungsleiter/in
<input type="checkbox"/>	Trainer/in	<input type="checkbox"/>	Schießsportleiter/in
<input type="checkbox"/>	Jugendsprecher/in	<input type="checkbox"/>	Standaufsicht

Im Besitz folgender Lizenzen:

Lizenz-Nr.: _____ **Gültig bis:** _____
Lizenz-Nr.: _____ **Gültig bis:** _____

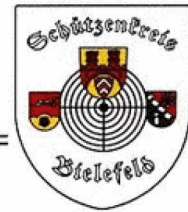
Mit der Veröffentlichung meiner Daten auf Teilnehmerlisten bin ich einverstanden!

Ort, Datum: _____

Schützenkreis Bielefeld

im Westfälischen Schützenbund e.V.

Fachverband für sportliches Schießen, Schützenbrauchtum und Tradition



Kreis 3100 Bielefeld

Unterschrift des Teilnehmers/in

Stempel & Unterschrift des Vereins



Steuer.Nr. 349/5996/8779
Bankverbindung;
SEPA DE 11 480501610046002143
Sparkasse Bielefeld SPBIDEBXXX