



--	--

Ort,

Datum

## Anmeldung zur Fortbildung Schiesssportleiter

**Termin:**

Gewehr

**Lizenz gültig bis:**

Pistole

**Prüfung WSK am:**

Flinte

**Prüfung SSL am:**

Bogen

**Name:**

**Vorname:**

**Geb.-Dat.:**

**Geb.-Ort:**

**Straße:**

**PLZ:**

**Wohnort:**

**Tel.:**

**Mobil:**

**E-Mail:**

**Verein:**

**Mitgliedsnummer: 16 -**   **(16 – XX – XXXX)**

Die Anmeldung zum Lehrgang ist mit Abgabe an den KSV verbindlich!

.....  
.....

Unterschrift Verein

.....  
.....

Stempel Verein

Unterschrift Teilnehmer