

### 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