



Name*:

Disziplin*:

Vorname*:

Verein*:

Geburtsdatum*:

Vereinsnummer*:

Straße/Nr*:

Funktion im Verein *:

PLZ*:

Leistungsniveau / Ringe:

Ort*:

Schützenpassnummer*:

Telefon*:

HandyNr:

Mailadresse*:

VÜL - Ausweisnummer falls schon vorhanden*:

Felder, die durch ein Sternchen (*) markiert sind, müssen ausgefüllt werden

Mit der Anmeldung stimme ich zu, dass in Teilnehmerlisten Angaben zu Adresse, Telefon, Fax sowie der Geburtstag aufgeführt werden. Diese Listen können an alle Lehrgangsteilnehmer/innen verteilt werden. Die persönlichen Daten werden gespeichert und nur zu verbandsinternen Zwecken genutzt.

Ort

Datum

Unterschrift Teilnehmer

Damit ein Lehrgang statt finden kann, ist die Anmeldung von mindestens 15 Personen erforderlich.

Dies ist eine verbindliche Anmeldung, eine extra Einladung (Bestätigung) von unserer Seite erfolgt nicht.