

# Sportschützenbezirk 12 „Mosel“ e.V.

Anmeldeformular

**Waffensachkundelehrgang**

Anmeldung bei: Werner Zingerling

Konstantinstr. 3, 54331 Pellingen

e-mail: [werner.zingerling@t-online.de](mailto:werner.zingerling@t-online.de)

**Lehrgang Verantwortliche Aufsicht**

Anmeldung bei: Werner Zingerling

Konstantinstr. 3, 54331 Pellingen

e-mail: [werner.zingerling@t-online.de](mailto:werner.zingerling@t-online.de)

per Post oder Mail

Lehrgang am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Verein:

Mitgliedsnummer RSB:

PLZ und Ort:

Straße:

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.

---

Ort, Datum

Unterschrift