



Kreisschützenverband Braunschweig e.V.

Meldeformular zu Aus- und Fortbildungen

Name:		Vorname:	
Straße:		Wohnort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Verein:		Mitgliedsnr.:	
Tel.:		eMail:	
Essen bitte zutreffendes ankreuzen, bitte Ausschreibung beachten:		Ja:	Nein:

Ich melde mich zu folgenden Lehrgang verbindlich an:

Waffensachkunde – Ausbildung

Schießsportleiter – Ausbildung Gewehr / Pistole

Jugend – Basis – Lizenz

Standaufsicht Luftdruck

Schießsportleiter – Fortbildung

Datum des angekreuzten Lehrganges: _____

Das ausgefüllte Formular bitte elektronisch an:

ausbildung@ksvbs.de

Ort:

Datum:

**Unterschrift
Lehrgangsteilnehmer(-in)**

**Unterschrift und Stempel
Vereinsvorsitzende(-r)**