



Anmeldeformular

am /von: _____ bis: _____ Kurs Nr.: _____

Angabe zur Person

Vorname u. Zuname _____

Mitgliedsnummer _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Geb.Datum / Ort _____

Disziplin

(nur den Schwerpunkt ankreuzen!)

Gewehr Pistole Bogen Flinte

Armbrust Flinte Sommerbiathlon

Angabe im Verein

Name des Vereins _____

Mitglied seit _____

Angabe zu bisherigen Lizenzen (bzw. höchste Lizenz)

Schießsportleiter FSSL Kampfrichter

Trainer C Breitensport Trainer C Leistungssport

gültig bis _____ Kampfrichter-Lizenz Nr. _____

Mit der Anmeldung erklärt sich der/die Anmeldende damit einverstanden, dass seine/ihre Daten mittels EDV unter Beachtung des Datenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet und weitergegeben werden, soweit es zur Durchführung der Veranstaltung erforderlich ist. Des Weiteren können Fotos die evtl. während der Veranstaltung gemacht werden, im Rahmen der Pressearbeit verwendet werden. Eine Anmeldung ist verbindlich, daher erklärt der Schütze sich bereit, die Kosten zu übernehmen.

Datum / Ort

Unterschrift

Bei Zusendung von o.g. Emailadresse ist eine Unterschrift nicht notwendig!