

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Lehrgängen an:

Waffensachkunde

Schießsportleiter

Standaufsicht

Jugendbasislizenz

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Verein: _____ Mitglied seit: _____

Mitgliedsnummer: _____ Tel.: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Erste Hilfe Lehrgang (9 UE, nicht älter als 2 Jahre) vorhanden: Ja Nein

Hinweis: Wird nur benötigt für Jugendbasislizenz und Schießsportleiter

Wer den erforderlichen Nachweis nicht vorlegen kann, wird zur Prüfung nicht zugelassen.

Datum: _____
*

Unterschrift

Bestätigung des Vereins:

Der Teilnahme an der Ausbildung wird zugestimmt

Datum: _____

Stempel und Unterschrift

**„Mit der Anmeldung erklärt sich der Teilnehmer aus organisatorischen Gründen mit der elektronischen Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der ausbildungsrelevanten personenbezogenen Daten einverstanden. Er willigt ebenfalls in die Veröffentlichung seines Namens sowie, evtl. Fotos von Ausbildung und Prüfung in Aushängen, in der Presse, im Internet, auf Facebook und anderen sozialen Medien sowie in weiteren Publikationen des Deutschen Schützenbundes oder seiner Untergliederungen ein.“*