



## Anmeldung – Lehrgänge

**Lehrgang: Grundkurs / Sachkunde Ausbildung im Bezirk 3**

**Beginn am:** \_\_\_\_\_ **in: Heepen**

**Der Verein:** \_\_\_\_\_

**meldet zu dem angegebenen Lehrgang folgendes Mitglied**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Sportpass-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Tel.-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Mobil-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_

**Hauptaktivitätsbereich:** **Gewehr / Pistole / Bogen / Armbrust /**  
(bitte nur einen Bereich markieren) **Vorderlader / Wurfscheibe / Sommerbiathlon**

**Im Verein tätig als:**

<b>Jugendleiter/in</b>	<b>Übungsleiter/in</b>
<b>Trainer/in</b>	<b>Schießsportleiter/in</b>
<b>Jugendsprecher/in</b>	<b><u>Standaufsicht</u></b>

**Im Besitz folgender Lizenzen:** **Lizenz-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Gültig bis:** \_\_\_\_\_  
**Lizenz-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Gültig bis:** \_\_\_\_\_

**Mit der Veröffentlichung meiner Daten auf Teilnehmerlisten bin ich einverstanden!**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers/in

\_\_\_\_\_  
Stempel & Unterschrift des Vereins



SCHÜTZENKREIS BIELEFELD  
Volksbank Bielefeld-Gütersloh  
IBAN: DE26 4786 0125 0501 0945 00  
BIC: GENODEM1GTL  
Betreff: „Name“ und WASA Kurs 2021