



BAYERISCHER SPORTSCHÜTZEN-BUND E.V.

Gau Schweinfurt

Referent für Aus- und Weiterbildung
Ralph Schubert

Würzburger Str. 32, 97424 Schweinfurt
Tel. 0 97 21/477 23 11 Fax 0 97 21/477 23 13
E-Mail: schubis.dreamworld@gmail.com



Anmeldeformular für den Standaufsichts-Lehrgang

Vereins-Nr./Vereinsname* _____

Bezeichnungen:	Person 1	Person 2
Name:	*- _____	- _____
Vorname:	*- _____	- _____
Geburtsdatum:	*- _____	- _____
Schützenausweis-Nr.:	*- _____	- _____
Straße/Nummer:	*- _____	- _____
PLZ	*- _____	- _____
Ort:	*- _____	- _____
Telefon:	**_- _____	- _____
Mobil:	**_- _____	- _____
E-Mail:	**_- _____	- _____

Teilnahme an: Ausbildung Person 1: Kalte Gase Ausbildung Person 2: Kalte Gase
Ausbildung Person 2: Heiße Gase Ausbildung Person 2: Heiße Gase

*Diese Angaben müssen vollständig sein, da ansonsten keine Ausweise erstellt werden können.

**Diese Angaben werden für Rücksprachen der Teilnehmer benötigt, Angabe ist freiwillig. Die Daten werden nur für den Lehrgang verwendet.

Wenn Sie mehr als 2 Teilnehmer melden möchten, senden Sie einfach entsprechend mehr Anmeldeformulare zurück. Vielen Dank für Ihre Teilnahme und für Engagement der Jugendarbeit.

Platz für Wünsche und Anregungen:
