

Anmeldung Schieß- & Standaufsichtslehrgang

Persönliche Daten

Vorname	_____	
Nachname	_____	
Telefon mobil	Telefon geschäftlich	_____
E-Mail-Adresse	_____	
Adresse	_____ _____	
Verein	_____	

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o.g. Lehrgang an. Die entsprechende Rechnung wird mir per Mail zugesandt und muss vor Lehrgangsbeginn beim Veranstalter eingehen. Teilnahmevoraussetzung: erste Hilfe Lehrgang und Mitgliedschaft im Thüringer Schützenbund 6 Monate incl. WSK.

Unterschrift