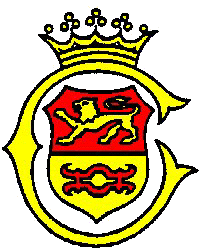
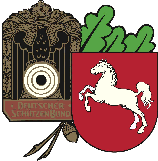
Kreisschützenverband Göttingen e.V .

- Dachorganisation aller Schützen in Stadt und Altkreis Göttingen - -





Aus- und Weiterbildung



Ort, Datum

**Anmeldung zur Ausbildung Waffensachkunde mit Standaufsicht Feuerwaffen**

**Name:**  **Vorname:**

**Geb.-Dat.:**  **Geb.-Ort:** 

**Straße:** 

**PLZ:**  **Wohnort:** 

**Tel.:** 

**Mobil:** 

**E-Mail:** 

**Verein:** 



**(Anschrift an die die Rechnung gehen soll)**

**Mitgliedsnummer:**  **(XX – XX – XXXX)**

**Unterschrift Vorsitzender Unterschrift Teilnehmer**

Die Anmeldung zum Lehrgang ist mit Abgabe an den Lehrgangsleiter verbindlich!