



Kreisschützenverband Göttingen e.V.

- Dachorganisation aller Schützen in Stadt und Altkreis Göttingen -



Aus- und Weiterbildung

--	--

Ort,

Datum

Anmeldung zur Ausbildung Schießsportleiter

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.:

Geb.-Ort:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

Verein:

(Anschrift an die die Rechnung gehen soll)

Mitgliedsnummer:

(XX – XXX – XXXX)

Unterschrift Vorsitzender

Unterschrift Teilnehmer

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