Kreisschützenverband Göttingen e.V .

- Dachorganisation aller Schützen in Stadt und Altkreis Göttingen - -





Aus- und Weiterbildung

 Ort, Datum

**Anmeldung zur Ausbildung Jugensbasislizenz**

**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!