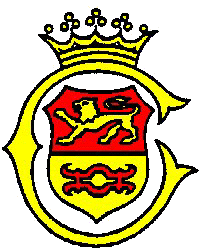
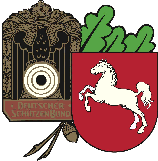
Kreisschützenverband Göttingen e.V .

- 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!