



Lehrgangsanmeldung

Lehrgangsbezeichnung:

Lehrgangsnummer:

Termin / Tagungsort:

Name, Vorname:

Geburtstag:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon privat / dienstlich / mobil

Fax / Mail:

Disziplin

(genaue Bezeichnung, z.B., Gewehr, Pistole)

Verein / Verband / Funktion:

Verein- und Mitgliedsnummer

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass in Teilnehmerlisten Angaben über Adresse, Mail sowie Geburtsdatum aufgeführt sind. Diese Listen können an Lehrgangsteilnehmer verteilt werden. Die persönlichen Daten werden gespeichert und zu verbandsinternen Zwecken genutzt.