



## Lehrgangsanmeldung JuBaLi

Lehrgangsbezeichnung: Ausbildung JuBaLi incl. Schieß- und Standaufsicht

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_

Termin / Tagungsort: \_\_\_\_\_

Übernachtung  Ja  Nein

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.