



Lehrgangsanmeldung Kampfrichter

Lehrgangsbezeichnung: Ausbildung Nationaler Kampfrichter Lizenz B

Lehrgangsnummer: _____

Termin / Tagungsort: _____

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon privat / dienstlich / mobil _____

Fax / Mail: _____

Vereinsnummer / Verein _____

Mitgliedsnummer / Mitglied seit _____

Tätigkeit im Verein _____

Tätigkeit im Kreis / Gau / Bezirk _____

Zur Mitarbeit bei Meisterschaften und Wettkämpfen auf Landesebene bin ich bereit ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Bezirksschützenmeister

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.